En cumplimiento de lo establecido en los [artículos 18](http://noticias.juridicas.com/base_datos/Laboral/l31-1995.html#I33) y [19 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales](http://noticias.juridicas.com/base_datos/Laboral/l31-1995.html#I34), por los que el empresario deberá garantizar que los trabajadores y los representantes de los trabajadores reciban una formación e información adecuadas sobre los riesgos derivados de la presencia de agentes químicos peligrosos en el lugar de trabajo, así como sobre las medidas de prevención y protección que hayan de adoptarse en aplicación del Real Decreto 374/2001 de 6 de abril, sobre la protección de la salud y seguridad de los trabajadores contra los riesgos relacionados con los agentes químicos durante el trabajo; el trabajador abajo firmante declara haber recibido:

a) Información sobre los agentes químicos peligrosos presentes en el lugar de trabajo y tareas desempeñadas, tales como su denominación, los riesgos para la seguridad y la salud, los valores límite de exposición profesional y otros requisitos legales que les sean de aplicación, tales como equipos de protección individual adecuados para la tarea.

b) Acceso a toda ficha de datos de seguridad de los productos químicos utilizados previo a su uso/manipulación y/o almacenamiento, para una correcta planificación de los trabajos.

Siendo a su vez el trabajador autorizado formalmente por la empresa ­­­­­­­­­­­­­para el uso/aplicación de los siguientes productos químicos, declarando que hará la aplicación, almacenamiento, etc en función y cumplimiento de la información recibida:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE PRODUCTO**  **IDENTIFICACION** | **FECHA ENTREGA INFORMACION** | **NOMBRE DEL TRABAJADOR** | **FIRMA TRABAJADOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Y para que surta a los efectos oportunos, se firma el presente documento:

En……………………………, a ……….. de……………………………de 20……

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma y sello de la empresa Firma del Trabajador