**Cumplimentar todos los datos**. **Este impreso se remitirá dos veces al SERVICIO DE SALUD Y PREVENCIÓN:**

1. **La primera vez** se enviará mediante fax (958 243034) o correo electrónico ([ssp@ugr.es](mailto:ssp@ugr.es)) para la **petición** del material.
2. **La segunda,** se enviará también mediante fax o correo electrónico, **una vez recibido el material solicitado**, para confirmar la entrega del mismo, completando a los datos de solicitud la última parte de éste impreso (fecha de recepción, incidencias, etc…).
3. **Solicitud:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITADO POR:       CARGO:**  **CORREO ELECTRÓNICO:       TLF:**  **SERVICIO/DEPARTAMENTO:** **CENTRO:**  **MARCA Y MODELO DEL DESFIBRILADOR:**  **Nº SERIE:** **UBICACIÓN:** | | | |
| **FECHA DE SOLICITUD (dd/MM/yyyy):** **FIRMA:** | | | |
| **INDIQUE EL MATERIAL QUE NECESITE:** | | | |
|  | Electrodos de adulto (NºRef.) |  | Paño o toallitas absorbentes |
|  | Electrodos Pediátricos (NºRef.) |  | Señal Universal Desfibrilador |
|  | Batería Desfibrilador (NºRef.) |  | Cartel Protocolo Soporte Vital Básico |
|  | Tijeras |  | Cartel “Centro Cardioprotegido” |
|  | Cuchilla de afeitar desechable |  | Plano Ubicación Desfibrilador |
|  | Guantes desechables |  | Cabina |
|  | Mascarilla boca-boca |  | Otros: |

1. **Confirmación de recepción/incidencias/observaciones:**

|  |
| --- |
| **RECIBIDO POR:** **TLF:**  **INCIDENCIAS/OBSERVACIONES:** |
| **FECHA DE RECEPCIÓN (dd/MM/yyyy):** **FIRMA:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información básica sobre protección de sus datos personales aportados** | |
| **Responsable:** | UNIVERSIDAD DE GRANADA |
| **Legitimación:** | La Universidad se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos personales por ser necesarios para cumplir con la obligación legal según establecen los art. 14, 16, 22 y 23 de la Ley 31/95 de Prevención de Riesgos laborales. |
| **Finalidad:** | Gestionar su solicitud. |
| **Posibles Destinatarios:** | Cuando proceda a Juzgados y Tribunales, Ministerio/Consejería Junta de Andalucía con competencias en materia de trabajo, Inspección Provincial de Trabajo, Inspección Médica del Servicio Andaluz de Salud, Consejo de Seguridad Nuclear y clínicas y especialistas médicos. |
| **Derechos:** | Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional:** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace: <https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_img/informacionadicionalseguridadysaludlaboral> |