

Concurso de fotografía en PRL

Concurso de fotografía sol	bre Prevención de Riesgos Lal	oorales	Reg. Nº /20
Titulo de la fotografía			
Autor/ Autora			
Tfno. Contacto		E-mail	
Domicilio			
Empresa			
Ubicación de la fotografía			
Descripción de la tarea y s	ituación de riesgo mostrada, k	ouena práctica o mensaje que se	e transmite.
Evolicación de la medida n	oreventiva a adoptar, del riesgo	a evitado o del mensaje	
Explicación de la medida p	Teventiva a adoptar, dei riesgo	o evitado o del mensaje.	
Enviar a la Asesoría de pre	vención:		
Ribera de Axpe, 28, Entrepl. 48950 Erandio	Dr. Camino, 1, Primera planta 20004 San Sebastián	Beato Tomás de Zumarraga, 10-bis 01008 Vitoria-Gasteiz	prevencion@mutualia.eus
por usted serán tratados de forma co	nfidencial en un fichero del que es responsal	IÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, se in ple MUTUALIA, Mutua Colaboradora con la Se idad de gestionar la organización y difusión de	guridad Social nº 2, aplicando las medidas
ser necesaria la comunicación de da	tos a otras empresas o entidades que actua	l o autorización de la persona interesada. Para arían en calidad de encargados de tratamient te los plazos legalmente establecidos y, post	o por cuenta y orden de MUTUALIA, con
que se han proporcionado a esta er	ntidad. Puede ejercer los derechos de acce	e informamos de la necesidad de comunicar cu eso, rectificación, cancelación y todos aquello con la Seguridad Social nº 2 con domicilio opei	s otros reconocidos por la normativa de
mediante correcto electrónico a <u>comit</u> La persona cuyos datos se recogen er	<u>eseguridadlopd@mutualia.es.</u> Puede ampliar n este formulario autoriza expresamente para	más información accediendo al sitio web http://n.arque más bases del presente	//www.mutualia.es/datospersonales ser difundidos a medios de comunicación,
la presente convocatoria, sus contenio	dos, participantes y resultados, así como la d	de difusion previstos en las bases dei presente e difundir y promover en general buenas práct ncionada. Acepto el tratamiento de mis datos	icas de prevención de riesgos laborales. El
objetivos establecidos en la presente o Sí acepto	cláusula: No acept	to Fecha	y firma