| PREGUNTA | RESPUESTA | COMENTARIOS |
| --- | --- | --- |
| 1. ¿Cuenta la organización con un Servicio de Prevención Ajeno o bien dispone de uno propio o mancomunado?
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. ¿Está comprometida la Dirección de la organización con la mejora de la seguridad y la salud en el trabajo?
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. ¿La Dirección ha asignado responsabilidades y autoridades entre los trabajadores en relación a la gestión de la seguridad y salud en el trabajo?
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. ¿Se realizan auditorías de carácter legal relacionadas con la prevención de riesgos laborales?
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. ¿Se han identificado los requisitos relacionados con la prevención de riesgos laborales que son aplicables a la organización?
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. ¿Se verifica y garantiza que toda la maquinaria y equipos de trabajo cumplen los requisitos de seguridad en relación a la normativa de seguridad y de Marcado CE?
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. ¿Se controla la entrega de EPI’s a los trabajadores, su revisión periódica y su caducidad?
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. ¿Se ha establecido algún mecanismo o sistemática para la coordinación cuando se concurre en el mismo centro de trabajo con otras organizaciones, por ejemplo: subcontratistas?
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. ¿Se han dispuesto medios o procedimientos para la consulta, participación y comunicación con los trabajadores en relación a la seguridad y salud en el trabajo?
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. ¿Se realizan controles o inspecciones para evaluar el cumplimiento de las medidas de seguridad dentro de la organización?
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. ¿Se han establecido Planes de Emergencia ante sucesos que puedan tener repercusiones sobre la seguridad y salud de los trabajadores?
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. ¿Se han establecido métodos o criterios para el seguimiento del desempeño en la seguridad y salud en el trabajo en la organización? Por ejemplo: indicadores de siniestralidad
 | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |

Proporciónanos tus **datos de contacto** para poder hacerte llegar los resultados

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Empresa | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Email | Haga clic aquí para escribir texto. |

**Envía** el formulario cumplimentado a info@tr-ack.es. Contestaremos en el menor plazo de tiempo posible.

**Aviso Legal:**

En cumplimiento con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal (LOPD), le informamos que los datos de carácter personal que se obtengan mediante la cumplimentación del formulario de contacto, serán incluidos en un fichero automatizado titularidad de TRACK SERVICIOS INTEGRALES, S.L., con CIF B86537883, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. Le informamos que sus datos personales serán utilizados únicamente para poder ofrecerle información solicitada y en relación a productos y servicios. En el caso de que los datos facilitados se utilizasen para una finalidad distinta para la que hubieran sido recabados, se requerirá el consentimiento previo del interesado. Asimismo, le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición con arreglo a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, enviando un correo electrónico a info@t-rack.es junto a fotocopia de su DNI, o la dirección postal siguiente: CALLE PRINCESA, 29, 3º IZDA. 28008. MADRID