

---

**LANGILEAREN PARTEZ BERE OSASUN EGOERAREN  
ALDIZKO ZAINTEZA EGITEKO EZEZKO JUSTIFIKAGARRIA**

---

Empresa: \_\_\_\_\_

Ni, \_\_\_\_\_, informatua izan nahiz nere osasun egoeraren aldizko zaintzean parte hartzeko eskubideaz, Lanezko Arrizkutarako Prebentzioko Legearen (31/1995 Legea) 22garren artikulua arauera eta dokumentu honen bitartez nire ez-kontsimentua adierazten dut azterketak egiteko.

Siñatua: \_\_\_\_\_

N.I.A: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

(Azalpenak: Langilea ez ba du nahi bere osasun egoeraren aldizko zaintzean parte hartzea, justifikagarri hau bete, siñadura hartu, originala gorde eta kopia bat bidali postas a la fax bitartez zenbaki honetara 948 226740).