



## DECLARACIÓN

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Yo, \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
declaro que he leído y que conozco las instrucciones para visitantes de la mina, y asimismo, que no presento ninguno de los procesos considerados como contraindicación para visitar el interior de la mina o que, teniéndolos, cuento con autorización médica para llevar a cabo la visita.

### **Contraindicaciones:**

Patología cardiaca (arritmia, angina de pecho, antecedente de infarto de miocardio o enfermedad coronaria), asma, bronquitis crónica, enfisema o enfermedades que afecten a la capacidad ventilatoria, claustrofobia, ataques epilépticos o crisis convulsivas, antecedente de ictus cerebral, trastornos del equilibrio o vértigo, alteraciones en la marcha o deambulación, obesidad mórbida, diabetes insulínica, hipertensión arterial con cifras no controladas o embarazo, entre otros.

Y, por ello, firmo este consentimiento informado de forma voluntaria, exonerando a Hulleras del Norte, S. A. de las posibles consecuencias que pueda padecer con ocasión de mi visita al interior y exterior de las instalaciones del Pozo.

**Firma**

Asimismo, doy mi consentimiento para el uso de mi imagen en las fotografías y vídeos que se puedan realizar durante la visita siempre exclusivamente para usos promocionales del centro y sin que se comercie con ellas.

**Firma**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Hulleras del Norte, S.A. (HUNOSA), con domicilio en la avenida de Galicia, 44, 33005, Oviedo, informa al interesado que los datos personales facilitados a través del presente documento así como aquellos derivados de cualquier documento que el interesado aporte como garantía de las manifestaciones realizadas serán almacenados en un fichero responsabilidad de HUNOSA con la finalidad de tramitar su solicitud de acceso al interior de la mina, denegarla o autorizarla y en este último caso, (i) cumplir con las Normas Básicas de Seguridad y Policía Minera (ii) acreditar que ha sido informado por HUNOSA de las instrucciones de acceso a la mina y sus contraindicaciones y (iii) mantener un histórico de visitas. Asimismo, los datos personales podrán ser tratados para proporcionarles primeros auxilios en el caso en que fuera necesario y con el mismo fin, dichos datos personales podrán ser comunicados a instituciones, centros sanitarios públicos y privados y los profesionales correspondientes a los que en su caso se acuda o en los cuales el interesado deba ser tratado. Mediante su firma, el interesado declara que todos los datos comunicados a HUNOSA son ciertos y completos, aceptando la responsabilidad que por motivos de ocultación, falsedad e inexactitud en los mismos le sean impuestos, estando dispuesto a presentar todos aquellos documentos que le exigiera el Departamento de Servicios Médicos de HUNOSA, como demostración de la veracidad de lo expuesto. Por otro lado, en caso en que así lo autorice mediante su firma, la imagen del interesado recogida en fotos y grabaciones será almacenada en un fichero de HUNOSA para usos promocionales del centro minero, pudiendo ser expuestos públicamente en medios y plataformas de comunicación electrónicos o no de HUNOSA.

Tanto los datos facilitados, como las respuestas a las preguntas planteadas mediante el presente documento, son de carácter obligatorio, pudiendo ser negada la visita a las instalaciones en caso contrario. Todos los datos personales del interesado podrán ser comunicados a las administraciones competentes en la materia, juzgados y tribunales en el curso de inspecciones, procedimientos sancionadores y/o judiciales.

Mediante la firma del presente documento, el interesado consiente expresamente el tratamiento de sus datos personales según lo expuesto en la presente comunicación. El interesado puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a HUNOSA en la siguiente dirección Avenida de Galicia, 44, 33005, Oviedo indicando la petición que formula y adjuntando a su solicitud, una fotocopia de su DNI.