



## SOLICITUD DE VISITA

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
con domicilio en: calle \_\_\_\_\_ portal \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ Dirección e-mail: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente, **EXPONE:**

1º.- Que tiene interés en visitar las instalaciones del Pozo Sotón

2º.- Que no presenta ninguno de estos procesos considerados como contraindicación para visitar el interior de la mina. Patología cardíaca (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.

3º.- Que en caso de presentar alguno de los supuestos anteriormente descritos, ha consultado con su médico acerca de la realización de la visita autorizando este el llevarla a cabo. Que en este caso, exime a HUNOSA de cualquier responsabilidad ante cualquier contratiempo achacable al padecimiento de alguno de los anteriores supuestos.

### **SOLICITANDO:**

Se le conceda autorización para llevar a cabo la visita en cuestión y firmando la presente

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma)

Indique no de calzado \_\_\_\_\_ Y talla de ropa \_\_\_\_\_

### **AUTORIZACIÓN:**

D. \_\_\_\_\_ responsable del Pozo Sotón por la presente y a los efectos prevenidos en el artículo 28 del D. 23/8/34, AUTORIZO la anterior solicitud.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(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), informa al interesado de que los datos personales facilitados a través del presente documento, incluidos datos de salud, 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 (iii) proporcionarle calzado y ropa de su talla y (iv) mantener un histórico de visitas. Asimismo, los datos personales podrán ser tratados para proporcionarle primeros auxilios en el caso en que fuera necesario y con el mismo fin, dichos datos personales podrán ser comunicados a profesionales, instituciones o, centros sanitarios públicos y privados 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. 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 en los términos antes indicados. El interesado puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos 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.