



**ANNEX III**

**Model de comunicació de canvi de domicili de la persona treballadora acollida al règim de teletreball**

La persona interessada, les dades de la qual s'indiquen a continuació, COMUNICA que ha canviat l'adreça del domicili des del qual teletreballa.

Document d'identificació:

Cognoms:

Nom:

Escala/categoria professional:

Denominació del lloc de treball:

Servei/Centre/Departament:

Nova adreça del domicili des del qual teletreballa:

Carrer/Av.:

Num.:

Esc.

Porta:

CP:

Localitat:

Tipus de canvi de domicili: Temporal                  Permanent

En cas de canvi temporal, indiqueu-ne el període: Des de  
fins a

La persona interessada DECLARA RESPONSABLEMENT:

Que ha llegit i compleix, o està en condicions de complir en el termini de quinze dies, les condicions de seguretat i salut al domicili que apareixen en l'annex II d'aquest Reglament.

Que es compromet a complir el que estableix l'article 29 de la Llei 31/1995, de prevenció de riscos laborals, mitjançant el qual es regulen les obligacions dels treballadors en matèria de prevenció de riscos.

Que es compromet a complir les obligacions legals en matèria de protecció de dades personals, en particular vetlarà perquè terceres persones no puguin accedir a informació protegida a través dels equips o eines utilitzats al domicili.

Data:

Signatura:

**SERVEI DE RECURSOS HUMANS (PAS)**