**PARTICIPACIÓ EN EL “PROCÉS DE REINCORPORACIÓ PER LLARGA ABSÈNCIA PER MOTIUS DE SALUT”**

En/na ........................................................................... amb DNI ....................... confirmo haver rebut la informació del “Procés de reincorporació per llarga absència per motius de salut”, que dóna compliment a l’article 22 de la Llei de Prevenció de Riscos Laborals i **autoritzo** al Servei de Prevenció de Riscos Laborals de la UPC a la seva aplicació en els termes establerts en el mateix.

Llegit, entès i conforme,

Nom:

Signatura:

A ..................................., a .......de .......... de ........................

**Nota**: El procediment establert garantirà la confidencialitat de les dades i les informacions rebudes i no s’utilitzaran **en cap cas** per a altres finalitats diferents a les establertes en el mateix.