

Validación (Uso interno del CND)

GS-F09 (2022)

--

Datos personales de la persona trabajadora

Apellidos:	Historia:
Nombre:	

Datos del Servicio

Institución:	
Servicio:	Localidad:

Dosímetros de cuya dosis se solicita modificación <sup>(1)</sup>

Tipo dosimetría <sup>(2)</sup>					
Mes de uso					
Mes de asignación <sup>(3)</sup>					
$H_p(10)$ (mSv) <sup>(4)</sup>					
$H_p(0.07)$ (mSv) <sup>(4)</sup>					

Dosis propuestas

$H_p(10)$ (mSv)					
$H_p(0.07)$ (mSv)					
Justificación <sup>(5)(6)</sup>					

- (1) De acuerdo con la Guía de Seguridad del Consejo de Seguridad Nuclear GS-07/06, en caso de irradiación accidental de un dosímetro personal o pérdida de información dosimétrica, la persona responsable de Protección Radiológica de la Institución podrá modificar las dosis leídas o administrativas, excepto si se superan los límites establecidos en la legislación vigente.
- (2) Indíquese: SOLAPA / MUÑECA / ANILLO / ABDOMEN / DELANTAL / CRISTALINO. Las dosimetrías de DELANTAL y CRISTALINO no generan dosis administrativas.
- (3) Indíquese TODOS si se propone un mismo valor para todas las asignaciones, en diferentes meses, por no envío reiterado del dosímetro de cuya dosis se solicita modificación.
- (4) Rellénese sólo en caso de modificación de dosis leída (no administrativa).
- (5) Las dosis propuestas deberán ser justificadas de acuerdo a los códigos indicados en la tabla adjunta. Añádase el número de meses N a los códigos 01/N, 02/N y 03/N.
- (6) La solicitud de modificación de dosis leída deberá ir acompañada de un informe elaborado por el responsable de Protección Radiológica de la Institución tras la correspondiente investigación a fin de constatar una irradiación accidental del dosímetro en la que la persona trabajadora no se ha visto afectada.

<p>Fecha:</p> <p>Firmado: Responsable de Protección Radiológica (o persona usuaria delegada para Protección Radiológica)</p> <p>Nombre:</p>	<p>Fecha:</p> <p>Firmado: La persona trabajadora</p> <p>Nombre:</p>
---	---

En atención a lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos que el Responsable del Tratamiento de sus datos es el Centro Nacional de Dosimetría (CND), con NIF Q4677004F. La Finalidad del Tratamiento de datos personales es la modificación de dosis leída o administrativa, y la realización de tareas administrativas derivadas. Los datos han sido facilitados por usted, por su organización, por persona por usted autorizada o han sido obtenidos a través de otras fuentes legítimas. La base de legitimación de sus datos personales es el cumplimiento de una obligación legal aplicable al Responsable del Tratamiento, el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y para fines de medicina preventiva o laboral, evaluación de la capacidad laboral del trabajador, diagnóstico médico, prestación de asistencia o tratamiento de tipo sanitario o social, o gestión de los sistemas y servicios de asistencia sanitaria y social. Tratamos datos identificativos, profesionales y datos de carácter sensible (datos de salud). Sus datos no serán comunicados a terceros salvo para la correcta ejecución del servicio o el cumplimiento de obligaciones legales. Usted podrá acceder, corregir, eliminar, oponerse y solicitar la limitación de sus datos personales, así como conocer si es sujeto de decisiones automatizadas. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en Avenida Campanar 21, CP 46009, Valencia, España, o en el correo electrónico del Delegado de Protección de Datos: [dpcnd@ingesa.sanidad.gob.es](mailto:dpcnd@ingesa.sanidad.gob.es).

**Relación de justificaciones para las dosis propuestas con su código**

- 01/N Dosis mensual máxima en los últimos N meses para la persona trabajadora/puesto de trabajo
- 02/N Dosis mensual media en los últimos N meses para la persona trabajadora/puesto de trabajo
- 03/N Dosis mensual moda en los últimos N meses para la persona trabajadora/puesto de trabajo
- 04 Dosis mensual estimada para la persona trabajadora/puesto de trabajo
- 05 Dosis del mes anterior para la persona trabajadora/puesto de trabajo
- 06 Dosis mensual leída con posterioridad
- 07 Persona trabajadora no expuesta (baja/vacaciones/permiso ...)
- 08 Otras: \_\_\_\_\_