

INFORME ANUAL DEL CONSEJERO DE SEGURIDAD

Año del informe:

1. Identificación del consejero de seguridad y de la empresa

1.1 Identificación del consejero de seguridad:

Apellido/s del Consejero:

Nombre del Consejero NIF:

Especialidad:

Modo de transporte:

Área de actividad:

Teléfonos de contacto:

1.2 Identificación de la empresa:

Denominación:

CIF/NIF Domicilio social:

Localidad

Provincia Código Postal.....

Teléfonos: Fax: E-mail

Domicilio actividad implicada (si fuera diferente):

Localidad

Provincia Código Postal.....

Teléfonos: Fax: E-mail

2. Descripción de la actividad de la empresa implicada y de los modos de transporte:

Actividad	
Carga	<input type="checkbox"/>
Descarga	<input type="checkbox"/>
Llenado	<input type="checkbox"/>
Embalaje	<input type="checkbox"/>
Expedición	<input type="checkbox"/>
Transporte	<input type="checkbox"/>

Modo de transporte	
Carretera	<input type="checkbox"/>
Ferrocarril	<input type="checkbox"/>

3. **Ámbito territorial de las actividades de la empresa cargadora:**

<input type="checkbox"/> Comunidad Autónoma	%	
<input type="checkbox"/> Nacional	%	
<input type="checkbox"/> Unión Europea	%	
<input type="checkbox"/> Otros	%	

4. **Datos de las mercancías y de las operaciones implicadas:**

Mercancías por Clase			
Clase	Operación *	Cantidad en toneladas	Localización por código postal
Totales	Carga		
	Descarga		
	Llenado		
	Embalaje		
	Expedición		

* *Especificar si se trata de Carga, Descarga, Llenado, Embalaje o Expedición.*

Transporte	
Clase	Cantidad en toneladas
Total	

5. Relación de vehículos de transporte por carretera utilizados:

NO APLICA AL TRANSPORTE POR FERROCARRIL

6. Modo de transporte utilizado:

Carretera	<input type="checkbox"/>	%
Ferrocarril	<input type="checkbox"/>	%
Otros	<input type="checkbox"/>	%

7. Tipo de equipos de transporte utilizados por las empresas cargadoras:

Contenedores	<input type="checkbox"/>	Recipientes (Clase 2)	<input type="checkbox"/>
Contenedores-Cisterna	<input type="checkbox"/>	Vagón Cisterna	<input type="checkbox"/>
Envase/Embalaje	<input type="checkbox"/>	Cisternas desmontables	<input type="checkbox"/>
GRG	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Cisternas	<input type="checkbox"/>		

8. Relación de accidentes notificados, ocurridos durante el año, ya sea durante el transporte o durante las operaciones de carga o descarga:

Fecha	Lugar del accidente

9. Información general sobre las obligaciones del consejero de seguridad.

9.1. Formación:

Número de empleados en el centro de trabajo donde se realizan actividades implicadas:

Número de empleados relacionados con la actividad:

¿El personal implicado de la empresa ha recibido una formación adecuada? Sí No

¿Figura la formación recibida en el expediente del personal? Sí No

En caso negativo explicar motivos y medidas emprendidas por la empresa para subsanar esta deficiencia:

.....

Descripción en su caso de los cursos de formación impartidos

.....

9.2. Comprobaciones en relación con las actividades implicadas:

		Si	No	No procede
1.	<p>¿Se han comprobado los procedimientos encaminados a la observancia de las reglas sobre identificación de las mercancías peligrosas transportadas?</p> <p>Observaciones:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<p>¿Se ha comprobado la valoración de las necesidades específicas relativas a las mercancías peligrosas, en la adquisición de medios de transporte?</p> <p>Observaciones:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<p>¿Se han comprobado los procedimientos que permitan comprobar el material utilizado para el transporte o para las operaciones de carga o descarga de mercancías peligrosas?</p> <p>Observaciones:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<p>¿Se ha comprobado la aplicación de procedimientos de urgencia en caso de accidentes o incidentes que pueden afectar a la seguridad durante el transporte de mercancías peligrosas o durante las operaciones de carga o descarga?</p> <p>Observaciones:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<p>¿Se ha comprobado la observancia de las disposiciones legales y la consideración de las necesidades específicas relativas al transporte de mercancías peligrosas en lo referente a la elección y utilización de subcontratistas o terceros intervinientes?</p> <p>Observaciones:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	<p>¿Se ha comprobado que el personal encargado del transporte de mercancías peligrosas o de la carga o descarga de dichas mercancías dispone de procedimientos de ejecución y de consignas detalladas?</p> <p>Observaciones:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<p>¿Se ha comprobado la realización de acciones de sensibilización acerca de los riesgos ligados al transporte de mercancías peligrosas o a las operaciones de carga o descarga de dichas mercancías?</p> <p>Observaciones:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<p>¿Se han comprobado la aplicación de procedimientos de comprobación con objeto de garantizar la presencia, a bordo de los medios de transporte, de los documentos y de los equipos de seguridad que deban acompañar a los transportes, y la conformidad de dichos documentos y equipos con la normativa?</p> <p>Observaciones:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<p>¿Se ha comprobado la aplicación de procedimientos de comprobación, con objeto de garantizar la observancia de las reglas relativas a las operaciones de carga y descarga?</p> <p>Observaciones:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<p>¿Se han aplicado los medios adecuados para evitar la repetición de accidentes, incidentes o infracciones graves?</p> <p>Observaciones:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero titularidad de la Agencia Estatal de Seguridad Ferroviaria. La recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión administrativa de la designación de consejeros de seguridad para el transporte, carga y descarga de mercancías peligrosas y serán comunicados para su verificación y control, a los organismos de la Administración General del Estado competentes. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Subdirección General de Coordinación de la Seguridad Ferroviaria, sita en la Pl. de los Sagrados Corazones nº 7 en Madrid (28036).