|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/CIF |       |
| TELÉFONO |       |
| E-MAIL |       |

**EMPRESA CONCURRENTE QUE ACCEDE AL PUERTO (indicar nombre de la empresa):**      **INDICAR LUGAR:** PUERTO INTERIOR [ ]  PUERTO EXTERIOR [ ]  RESTO ZONA DE SERVICIO (ESPECIFICAR):      **MOTIVOS DE ACCESOS****OTROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | TRANSPORTISTA o PROVISIONISTAS (no MMPP, anexar formato FSEG-09-01). |  |
| [ ]  | EQUIPOS/MAQUINARIA PARA OPERACIONES PORTUARIAS (anexar FS**EG-02-03**). | Descripción del uso:        |
| [ ]  | TRASPORTISTA DE MERCANCÍAS PELIGROSAS (anexar el formato FSEG-03-01) | Descripción de la MMPP:      |
| [ ]  | SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE: [ ]  EN TIERRA (anexar el formato FSEG-02-04 ) [ ]  A BUQUE (anexar los formatos FSEG-10-01 y FSEG-10-02 ) | Lugar:      Nombre del buque:       |
| [ ]  | VISITAS. (anexar el formato FSEG-02-02**)** | Motivo:       |
| [ ]  | OBRA DE CONSTRUCCIÓN. [ ]  Promovido por la AP  [ ]  No promovido por la AP  | Descripción:        |
| [ ]  | TRABAJOS EN TIERRA [ ]  Promovido por la AP  [ ]  No promovido por la AP  | Descripción:        |
| [ ]  | TRABAJOS EN BUQUE. [ ]  Adjunta Autorización de Capitanía  [ ]  No procede (justificar:       ) | Descripción:        |

**DURACIÓN DE ESTANCIA**: Fecha inicio:       Fecha fin:      **CUMPLIMENTAR EN CASO DE OBRA/TRABAJO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  |  PROMOTOR\* |        |
| [ ]  |  CONTRATA\* |       TRABAJOS A REALIZAR:      |
| [ ]  |  SUBCONTRATA\* |       TRABAJOS A REALIZAR:      |
| [ ]  | AUTÓNOMO\* |       TRABAJOS A REALIZAR:      |
| [ ]  | EMPRESA QUE ACCEDE A OBRA, NO ES SUBCONT\* |       TRABAJOS A REALIZAR:       |
| [ ]  | PERSONAL PROPIO DE EMPRESAS PORTUARIAS\* |       TRABAJOS A REALIZAR:      |

\* SE ADJUNTARÁ FORMATOS **FSEG-02-02 Y/O FSEG-02-03** CUANDO PROCEDA. LA NOTIFICACIÓN DE SUBCONTRATAS, AUTÓNOMOS Y EMPRESAS QUE ACCEDEN A OBRA SE REALIZARÁ CON EL PRESENTE FORMATO **(FSEG-02-01)**, UTILIZANDO UNO CADA VEZ QUE SE AÑADA NUEVA EMPRESA SUBCONTRATISTA O TRABAJADOR AUTÓNOMO A LOS TRABAJOS/OBRAS SOLICITADAS.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | INTERLOCUTOR EN MATERIA DE COORDINACIÓN |        | TLF |        |
|  | RECURSO PREVENTIVO (SÓLO SI PROCEDE) |        | TLF |        |

   |

Las empresas abajo firmantes, en calidad de **empresa solicitante y/o concurrente**, **declara** que**:**

* **Ha recibido y leído** el **documento “Coordinación de Actividades Empresariales – Puerto de Ferrol**”, **el cual contiene la información sobre los riesgos propios del centro de trabajo, las medidas referidas a la prevención de tales riesgos y las medidas de emergencia** del Puerto de Ferrol. (disponible en <https://www.apfsc.com/autoridad-portuaria/seguridad-y-p-r-l/procedimientos-y-solicitudes/>)
* **Ha comunicado a todos sus trabajadores la información del documento anteriormente citado, y, se compromete a cumplir todo lo indicado en el mismo.**
* **En caso de que el trabajo genere riesgos específicos que puedan afectar a los trabajadores de otras empresas concurrentes** en el centro de trabajo, **antes de iniciar la actividad, la empresa lo comunicará** a la persona designada como Coordinador de Actividades Empresariales **a través del mail** **seguridad@apfsc.es**
* **La empresa concurrente ha realizado la evaluación de riesgos y planificación** de su actividad preventiva **para los trabajos que se solicitan.**
* **Los trabajos arriba indicados se corresponden con la descripción que se detallará en la plataforma de control de accesos** (cuando esté disponible).
* Se compromete a balizar y señalizar su zona de trabajo, impidiendo el acceso de personal ajeno a la misma, cuando esto sea posible.
* **Cuando el conductor de alguno de los vehículos para los cuales se solicita autorización lleve pasajeros, todos y cada uno de ellos deberán estar previamente autorizados,** al igual que **el conductor,** quien **deberá parar en el control de accesos en donde deberán identificarse todas las personas que van en el vehículo**.
* **La circulación hacia la zona de los trabajos se realizará por los viales de circulación atendiendo a la señalización existente.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE** |  | **EMPRESA CONCURRENTE** | **AUTORIZADO:**  |
| FECHA:    / / 20**FIRMA:**Nombre y apellidos:       D.N.I.:       Empresa:       |  | FECHA:    / / 20**FIRMA:**Nombre y apellidos:       D.N.I.:       Empresa:       | LOGOTIPO ferrolFECHA:    / / 20 |

LA AUTORIZACIÓN A ESTA SOLICITUD SERÁ DADA POR LA DIVISIÓN DE SEGURIDAD POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES MEDIOS:

1. PLANTAFORMA INFORMÁTICA
2. CORREO ELECTRÓNICO (desde seguridad@apfsc.es)
3. FIRMA DE ESTE DOCUMENTO (cuando sea entregado en papel)