|  |
| --- |
| **Entidad UPV (Departamento, Servicio, Instituto de Investigación, ENCI) o empresa externa:**  |
| Todas las cubiertas de los edificios situados en Campus de Alcoy, Gandía y Vera |
| NOMBRE APELLIDOS Y DNI: (Se deberá tener en cuenta si alguno es un trabajador considerado especialmente sensible a determinados riesgos; mujer en período de embarazo, parto reciente o lactancia; o menor de edad) | Los abajo firmantes declaran que han recibido de su entidad, leído y comprendido:* la información sobre los riesgos específicos y medidas preventivas para el trabajo a desarrollar en la UPV, riesgos derivados de la concurrencia de actividades, así como la información preventiva entregada por la UPV (riesgos propios del centro de trabajo, medidas preventivas, instrucciones y medidas de emergencia), en cumplimiento del art. 4.5, art. 9.3. y art. 10.2 del R.D. 171/2004, comprometiéndose a observar las medidas indicadas.
* <https://www.sprl.upv.es/CA7_b.htm> Antes de cada acceso, deberá comprobarse a través del enlace web, que la información facilitada no ha sufrido cambios con motivo de actualizaciones por cambio en las condiciones del lugar de trabajo
 |
| NOMBRE, APELLIDOS Y DNI       | FIRMA |
| NOMBRE, APELLIDOS Y DNI       | FIRMA |
| NOMBRE, APELLIDOS Y DNI       | FIRMA |
| NOMBRE, APELLIDOS Y DNI       | FIRMA |
| NOMBRE, APELLIDOS Y DNI       | FIRMA |

|  |
| --- |
| En       a       de       de 20  Nombre y firma del responsable de la entidad UPV:       |