

	ORGANIZACIÓN DE ACTOS PUBLICOS Y CESION DE ESPACIOS		RG EMG 004-01
	PRC-12-01/PRC-15-01	IO EMG 003-01	Pág. 1 de 1

DATOS DEL TERCERO QUE UTILIZA EL ESPACIO

Entidad:	
Procedencia:	
Responsable de la actividad:	
Telf. Móvil:	Correo electrónico:
Actividad a realizar. Indique si van a entrar trabajadores:	
Montajes <input type="checkbox"/> Uso de equipos <input type="checkbox"/> Instalaciones <input type="checkbox"/> Productos <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/> _____	
Nº de participantes:	Indique si en el grupo hay visitantes con discapacidad:
(en el caso de grupos)	Percepción reducida: <input type="checkbox"/> Movilidad reducida: <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo consulte las medidas de discapacidad que dispone el Centro.	
Fecha / período de actividad: / / 20 a / / 20	
Horario:	
Observaciones:	

ACEPTACION

D/ña. _____
 como Responsable del evento o actividad manifiesto:

1. Que he **recibido** del Centro _____
2. de la Universidad de Sevilla las normas de seguridad y actuación ante situaciones de emergencia.
3. Que me **comprometo** durante la cesión de espacios al cumplimiento íntegro de las medidas de prevención de riesgos laborales según normativa y las específicas que me ha suministrado el Centro.

Sevilla a de de 20

Fdo.: _____

El Responsable de la actividad

A RELLENAR POR EL CENTRO

Vº Bueno Responsable del Centro

nº de Registro _____