

Viladecans, 1 de juliol de 2024

En compliment de la Llei 31/1995 de Prevenió de Riscos Laborals, així com amb el RD 773/1997 de 30 de Maig sobre les disposicions mínimes de Seguretat i Salut relatives a la utilització dels Equips de Protecció Individual (EPIs); i seguint les disposicions del PROCICAT pel que fa al Pla d'Actuació per a centres educatius per al curs 2024-25:

És d'obligat compliment per part dels alumnes emprar els equips necessaris (enumerats en el document "EPIs i Eines") per tal de poder fer les pràctiques formatives. Per seguretat dels alumnes, el professorat del col·legi no permetrà l'accés als tallers a l'alumnat que incompleixi amb la utilització imprescindible dels EPI's i de la normativa vigent.

Jo _____, _____ amb NIF _____
(NOM I COGNOMS EN MAJÚSCULES) (TUTOR1 / PARE / MARE) (DNI I LLETRA)

Jo _____, _____ amb NIF _____
(NOM I COGNOMS EN MAJÚSCULES) (TUTOR1 / PARE / MARE) (DNI I LLETRA)

Jo _____, _____ amb NIF _____
(NOM I COGNOMS EN MAJÚSCULES) (ALUMNE/A) (DNI I LLETRA)

INFORMACIÓ:

Estic assabentat/da de la normativa de Prevenió de Riscos Laborals que obliga a emprar equips de protecció individual en els tallers:

Joc de guants, ulleres de protecció, taps antisoroll, botes de seguretat i roba de treball.

- Aquests equips són propietat de l'alumne i d'ús exclusiu.
- Es obligació de l'alumne/a utilitzar-lo, mantenir-lo en bon estat i procedir a la seva substitució en cas de deteriorament.
- L'alumne/a ha estat informat/da de les responsabilitats en cas d'incompliment d'aquestes obligacions.

AUTORITZACIÓ:

Autoritzo el professorat a prendre les decisions oportunes per obligar el compliment de la legislació vigent de prevenió de riscos laborals i per la seguretat dels propis alumnes i professors.

SIGNATURA
REPRESENTANT LEGAL 1
(PARE, MARE, TUTOR LEGAL 1)

SIGNATURA
REPRESENTANT LEGAL 2
(PARE, MARE, TUTOR LEGAL 2)

SIGNATURA
DEL RESPONSABLE
(ALUMNE/A)

En el cas que el document sigui signat per un dels representants, aquest haurà de tenir l'autorització de l'altre tutor legal.

_____ a _____ d _____ de _____
(POBLACIÓ) (DIA) (MES) (ANY)

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS: L'informem dels seus drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de dades, limitació i oposició, així com la revocació del consentiment prestat si escau, contactant amb COL·LEGI SANT GABRIEL VILADECANS en Av. Germans Gabrielistes, 22. 08840 Viladecans (Barcelona) o per e-mail a centre@sgviladecans.org. Tenen dret a fer una reclamació davant el delegat de protecció de dades a la direcció del responsable o per e-mail dpo@sgviladecans.org. Així mateix, també té dret a realitzar una reclamació davant les autoritats de protecció de dades. Més informació <http://viladecans.gabrielistas.org>