

ANEXO I-A

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Empresa/Entidad/Trabajador autónomo:

Nombre			
CIF/NIF/NIE			
Representante legal		NIF	
Dirección			
Teléfono		Correo electrónico	

Persona responsable de la gestión preventiva de la empresa:

Nombre		NIF	
Teléfono		Correo electrónico	

Modalidad organizativa:

<input type="checkbox"/> Asume el empresario personalmente la actividad preventiva			
<input type="checkbox"/> Designación de uno o varios trabajadores para llevarla a cabo:			
Nombre			
Teléfono			
<input type="checkbox"/> Servicio de Prevención Propio (o mancomunado):			
Especialidades: <input type="checkbox"/> Seguridad <input type="checkbox"/> Higiene <input type="checkbox"/> Ergonomía <input type="checkbox"/> Vigilancia de la salud			
Persona de contacto			
Teléfono		Correo electrónico	
<input type="checkbox"/> Servicio de Prevención Ajeno:			
Especialidades: <input type="checkbox"/> Seguridad <input type="checkbox"/> Higiene <input type="checkbox"/> Ergonomía <input type="checkbox"/> Vigilancia de la salud			
Nombre de la entidad			
Persona de contacto			
Teléfono		Correo electrónico	
Especialidades: <input type="checkbox"/> Seguridad <input type="checkbox"/> Higiene <input type="checkbox"/> Ergonomía <input type="checkbox"/> Vigilancia de la salud			
Nombre de la entidad			
Persona de contacto			
Teléfono		Correo electrónico	

Contratas/Subcontratas

<input type="checkbox"/> La empresa trabaja como contrata/subcontrata de la empresa/s:	
Nombre de la contrata	
Nombre de la subcontrata	

DECLARA:

- Que de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 39/1997, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, la empresa/entidad/trabajador dispone de una organización para el desarrollo de las actividades preventivas, tal y como ha señalado anteriormente.
- Que ha elaborado la siguiente documentación, y se encuentra actualizada:
 - Plan de prevención de riesgos laborales.
 - Evaluación de riesgos para la seguridad y salud en el trabajo, específica para los trabajos a desarrollar en la Universidad de Burgos.
 - Planificación de la actividad preventiva

- Medidas de protección y prevención a adoptar, y en su caso, ha establecido el material de protección necesario.
- Que ha facilitado a los trabajadores, señalados en el Anexo I-B, la formación e información adecuada a los riesgos propios de la actividad a desarrollar en la Universidad de Burgos.
- Que ha ofertado reconocimientos médicos periódicos a sus trabajadores y, en el caso de que exista obligación legal, éstos se han realizado y han sido declarados aptos los trabajadores.
- Que conoce el documento informativo sobre riesgos generales, el procedimiento de actuación en caso de emergencia, y todos los procedimientos e instrucciones técnicas en materia de prevención de riesgos laborales de aplicación en la Universidad de Burgos (toda esta información se encuentra disponible en la página web www.ubu.es/externas).
- Que los trabajadores que van a desarrollar las actividades, tienen la capacitación necesaria para desarrollar los trabajos, y disponen de las autorizaciones administrativas aplicables, en el caso de que sea necesario. Que estos trabajadores han sido informados de la Política de Prevención de Riesgos Laborales y del Protocolo de Actuación para la Resolución de Conflictos Interpersonales.
- Que facilita en este acto por escrito, y de forma expresa, información relativa a los riesgos que su actividad genera, y que pudiera afectar a trabajadores o estudiantes en la Universidad de Burgos, informando asimismo al empleado público que gestiona este contrato.
- Que en el caso de que subcontrate alguna actividad, siempre y cuando sea autorizada esta subcontratación con carácter previo por la Universidad de Burgos, va a proceder a informar a la empresa de su obligación de ejecutar la oportuna coordinación de actividades empresariales, presentando la documentación establecida en los procedimientos de la Universidad de Burgos.
- Que se compromete a comunicar cualquier modificación que se produzca en los datos que se reflejan en este documento, y del resto de documentación que se presenta, especialmente en el caso en el que cambien las condiciones de trabajo o los riesgos.

Se informa que todos los datos indicados en este modelo van a ser incorporados a una base de datos de titularidad de la Universidad de Burgos, al objeto de gestionar los aspectos de prevención de riesgos laborales y mantenimiento con fines históricos. Estos datos van a estar a disposición de los Delegados de Prevención de la Universidad de Burgos. Asimismo, se le informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por escrito y con fotocopia del DNI o NIE dirigiéndose a la Secretaría General de la Universidad de Burgos, C/ Puerta Romeros s/n (Edificio Hospital del Rey), 09001 Burgos. Asimismo se informa que en el caso de incumplimiento de normas de seguridad por la empresa o sus trabajadores, estos datos pueden ser comunicados a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social y a la Autoridad Laboral.

En, a de de 20....

(firma y sello de la entidad)