



**Universidad
de Navarra**

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales
MANCOMUNIDAD DE EMPRESAS "UNIVERSIDAD DE NAVARRA"

CAE CON VISITANTES

D/D^a, con N^o DNI..... se
COMPROMETE a:

- **Cumplir** estrictamente con la legislación vigente en materia de seguridad y prevención de riesgos laborales y adoptar todas las medidas necesarias para llevar a cabo este cumplimiento.
- **Asegura** que:
 - Tiene realizados los reconocimientos médicos prescritos por la ley (o se realizará en el S. de Prevención de Riesgos de la Universidad de Navarra).
 - Que es apto para los trabajos asignados.
 - Que ha recibido información respecto a los riesgos y medidas preventivas de su puesto de trabajo.
 - Que dispone de los equipos de protección individual necesarios, si fuese el caso.
 - Además, que tiene póliza contratada para la cobertura de accidentes laborales (indicar otras coberturas (p.e., asistencia sanitaria) y, con la aseguradora
- **Indicar** centro asistencial que le corresponde en caso de accidente de trabajo.....

El interesado/a, **DECLARA :**

- Haber recibido de la Mancomunidad de Empresas "Universidad de Navarra", la documentación con las normas de seguridad del Centro de Trabajo donde se van a desarrollar los trabajos contratados.

Interesado/a

Firma y sello de la Empresa

D/D^a

Pasaporte:

Fecha:

LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA DEBERÁ FACILITARSE ANTES DEL COMIENZO DE LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS Y SE RENOVARÁ ANUALMENTE.