



Annex 1. Acreditació del compliment de l'article 24 de la Llei 31/95, sobre coordinació d'activitats empresarials per a l'activitat d'esports de muntanya i escalada

Dades del centre de treball

Nom del centre

Adreça

Codi postal Municipi

Dades del/de la declarant

Nom de l'empresa, entitat o persona física aliena que fa l'activitat

NIF/CIF

Nom i cognoms del/de la representant de l'empresa, entitat o persona física aliena que fa l'activitat

Adreça electrònica

Declaració

Declaro que:

Sí No NP*

- ☐ ☐ ☐ Ha impartit la informació i la formació en matèria preventiva als treballadors que han de prestar serveis.
- ☐ ☐ ☐ Ha lliurat als treballadors els equips de treball necessaris per dur a terme les tasques encomanades. (Cal adjuntar el registre de lliurament).
- ☐ ☐ ☐ Els treballadors que han de prestar els serveis compleixen els requisits d'idoneïtat per desenvolupar les tasques que tenen encomanades.
- ☐ ☐ ☐ Els equips de treball que els treballadors de l'empresa o entitat han d'utilitzar per desenvolupar la seva tasca compleixen els requisits que estableix la normativa vigent. (Cal adjuntar la justificació documental del compliment dels equips de treball a normativa vigent).
- ☐ ☐ ☐ Disposa de contracte vigent amb la mútua d'accidents de treball i malalties professionals.
Nom de la mútua: _____
- ☐ ☐ ☐ Està al corrent i disposa dels TC-1 i TC-2 dels treballadors que faran l'activitat en el centre de treball.
- ☐ ☐ ☐ Està al corrent del pagament de la Seguretat Social.
- ☐ ☐ ☐ Disposa de l'avaluació de riscos del lloc de treball feta i actualitzada.
- ☐ ☐ ☐ S'ha fet arribar, als treballadors, la informació rebuda del Pla d'emergència i d'avaluació de riscos laborals del centre de treball (només per activitats que fan dins del centre). Data en què s'ha passat la informació: _____

*No és pertinent.

Lloc i data

Signatura del/de la representant de l'empresa, entitat o persona física aliena