

**DADES DE L’EMPRESA, ENTITAT O ADMINISTRACIÓ QUE REALITZA LA ACTIVITAT**

Nom:

NIF:

Telèfon:

A/e:

Persona responsable de l’activitat:

Persona responsable en cas d’emergència:

Descripció de l’activitat

Data de realització:

Número de persones que hi participaran:

***Mitjançant la present es fa lliurament del Pla d’actuació en cas d’emergència per usuaris externs.***

***Assabentat de l’esmentada documentació, es compromet a informar de la mateixa a tots els participants en aquesta activitat.***

**Signatura Responsable empresa, entitat o administració participant:**

Girona, a de de 2017

- Serà motiu d’anul·lació d’aquesta activitat:

- L’incompliment per part de l’empresa, entitat o administració d’informar els usuaris afectats sobre el que s’especifica en la documentació facilitada.- L’incompliment per part de l’empresa, entitat o administració de comunicar a la UdG els canvis substancials en l’activitat.