

	<b>ORGANIZACIÓN DE ACTOS PUBLICOS Y CESION DE ESPACIOS</b>		<b>RG EMG 004-01</b>
	PRC-12-01/PRC-15-01	IO EMG 003-01	Pág. 1 de 1

### DATOS DEL TERCERO QUE UTILIZA EL ESPACIO

<b>Entidad:</b>	
<b>Procedencia:</b>	
<b>Responsable de la actividad:</b>	
<b>Telf. Móvil:</b>	<b>Correo electrónico:</b>
<b>Actividad a realizar. Indique si van a entrar trabajadores:</b>	
Montajes <input type="checkbox"/> Uso de equipos <input type="checkbox"/> Instalaciones <input type="checkbox"/> Productos <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/> _____	
<b>Nº de participantes:</b> (en el caso de grupos)	<b>Indique si en el grupo hay visitantes con discapacidad:</b>
	Percepción reducida: <input type="checkbox"/> Movilidad reducida: <input type="checkbox"/>
<b>En caso afirmativo consulte las medidas de discapacidad que dispone el Centro.</b>	
<b>Fecha / período de actividad:</b> /    / 20    a    /    / 20	
<b>Horario:</b>	
<b>Observaciones:</b>	

### ACEPTACION

D/ña. \_\_\_\_\_  
como Responsable del evento o actividad manifiesto:

1. Que he **recibido** del Centro \_\_\_\_\_
2. de la Universidad de Sevilla las normas de seguridad y actuación ante situaciones de emergencia.
3. Que me **comprometo** durante la cesión de espacios al cumplimiento íntegro de las medidas de prevención de riesgos laborales según normativa y las específicas que me ha suministrado el Centro.

Sevilla a        de        de 20

Fdo.: \_\_\_\_\_

El Responsable de la actividad

### A RELLENAR POR EL CENTRO

\_\_\_\_\_  
*Vº Bueno Responsable del Centro*

*nº de Registro* \_\_\_\_\_