



INFORMACIÓ RISCOS LABORALS

IDENTIFICACIÓ PERSONA TREBALLADORA	<p>Nom i cognom:</p> <p>Facultat: Física</p> <p>Departament: Enginyeria Electrònica i Biomèdica</p>
COMPROMÍS, SIGNATURA	<p>Reconec haver rebut el document "EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES, INTALACIONES. PLANTA DE COMPOSTAJE DE TORRELLES DE LLOBREGAT". Document realitzat per l'empresa VEOLIA SERVEIS CATALUNYA, S.A.U. i que inclou:</p> <ul style="list-style-type: none">• L'avaluació de riscos del centre de treball indicat• Les mesures d'emergència a aplicar en el centre <p>Acceptant el compromís que es sol·licita de:</p> <p>a) Llegir el document adjuntat.</p> <p>b) Seguir les normes de seguretat indicades en el mateix.</p> <p>c) Conèixer els riscos de la instal·lació i les mesures d'emergència del centre a visitar.</p> <p>Signat, Javier Alonso Valdesueiro</p> <p>Barcelona, a 07/04/2025</p>