|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓ RISCOS LABORALS | |
| **IDENTIFICACIÓ PERSONA TREBALLADORA** | Nom i cognom:  Facultat: **Física**    Departament: **Enginyeria Electrònica i Biomèdica** |
| COMPROMÍS, SIGNATURA | 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:   * L’avaluació de riscos del centre de treball indicat * Les mesures d’emergència a aplicar en el centre   Acceptant el compromís que es sol·licita de:   1. Llegir el document adjuntat. 2. Seguir les normes de seguretat indicades en el mateix. 3. Conèixer els riscos de la instal·lació i les mesures d’emergència del centre a visitar.   Signat, Javier Alonso Valdesueiro  Barcelona, a 07/04/2025 |