|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaració responsable i compromís de comunicació (A)** | | | | | | | | | | |
| **Dades de l’empresa** | | | | | | | | | | |
| Nom o raó social | | | | | | | | Document d’identitat | | |
| Domicili social | | | | | | | | Codi postal | | |
| Localitat | | | | | | | | Comarca | | |
| Telèfon | | | |  | | | | Adreça electrònica | | |
| Activitat | | | | | | | | CCAE | | |
| **Dades de la persona de contacte de PRL** | | | | | | | |  | | |
| Nom i cognoms | | | | Càrrec | | | |  | | |
| Telèfon | | | | Adreça electrònica | | | |  | | |
| **Dades de la persona declarant** | | | | | | | | | | |
| Cognoms i nom | | | | | | | | Document d’identitat | | |
| Càrrec | | | | | | | | Adreça electrònica | | |
| **Declaro** | | | | | | | | | | |
| * Que estic informada del contingut de la informació de protecció de dades i de la resta d’apartats de la **Comunicació del Departament a la persona sol·licitant** que consta en aquesta declaració. * Sota la meva responsabilitat, en nom propi o com a representant legal de l’empresa a la qual represento, que aquesta compleix la normativa vigent en matèria de prevenció de riscos laborals i es compromet a realitzar les activitats pròpies i inherents a la coordinació d’activitats empresarials necessàries per a l’execució del contracte (art. 24 de la Llei 31/1995 de 8 de novembre de prevenció de riscos laborals). | | | | | | | | | | |
| **Organització preventiva** (segons el RD 39/1997) | | | | | | | | | | |
| Que l’empresa disposa de la/les següent/s modalitat/s d’organització dels recursos per al desenvolupament de les activitats preventives (marcar amb una x la modalitat concreta adoptada): | | | | | | | | | | |
|  | **Assumpció personal per la persona empresària** | | | | | | |  | | |
| Nom de l’empresari/ària: | | | | | | | Núm. de treballadors/es: | | |
|  | **Designació de persones treballadores** | | | | | | |  | | |
| Núm. de persones treballadores designades segons la seva formació en prevenció | | | | | | |  | | |
| Nivell bàsic: | | Nivell intermedi: | | | | | Nivell superior | | |
|  | **Servei de prevenció propi (SPP) o Servei de prevenció mancomunat (SPM)** | | | | | | |  | | |
| Nom del responsable SPP/SPM: | | | | | | |  | | |
| Especialitats: | | | | | | |  | | |
| Seguretat : | Higiene | | | Ergonomia i psicosociologia | | | Vigilància de la Salut | | |
|  | **Servei de prevenció aliè (SPA).** Que disposa de contracte vigent i al corrent de pagament durant tota l’execució del contracte. Especificar especialitats | | | | | | | | | |
|  | **Especialitat** | **SPA** | | | **Nom del SPA** | | **Resp. Del SPA** | **Telèfon del SPA** | | |
| Seguretat en el treball |  | | |  | |  |  | | |
| Higiene industrial |  | | |  | |  |  | | |
| Ergonomia i psicosociologia |  | | |  | |  |  | | |
| Vigilància de la salut |  | | |  | |  |  | | |
| **Gestió de la prevenció** | | | | | | | | | | |
| Que l’empresa: | | | | | | | | Sí | No | NP\* |
| Disposa de Pla de prevenció de riscos laborals | | | | | | | |  |  |  |
| Ha realitzat l’avaluació de riscos laborals de l’activitat contractada | | | | | | | |  |  |  |
| Ha realitzat la Planificació de l’activitat preventiva corresponent | | | | | | | |  |  |  |
| Ha facilitat la formació (art.19 de la LPRL) i informació (art.18 de la LPRL) adequada i suficient a les persones treballadores destinades a l’execució del contracte i informats al programa de gestió de CAE SGRED | | | | | | | |  |  |  |
| Ha ofert reconeixements mèdics periòdics a aquestes persones treballadores | | | | | | | |  |  |  |
| Ha facilitat a aquestes persones treballadores els equips de protecció individuals segons els riscos detectats a l’avaluació i mesures planificades per a les feines a realitzar en aquest contracte. | | | | | | | |  |  |  |
| Es compromet a comunicar les possibles subcontractacions que es puguin derivar dels treballs i a trametre’ls la informació dels riscos, mesures preventives i mesures d’emergència proporcionada pel Departament i realitzar la CAE amb aquestes. | | | | | | | |  |  |  |
| Es compromet a informar dels incidents, accidents i malalties professionals dels seus treballadors ocorreguts en les instal·lacions del Departament de Cultura i participar en la investigació, quan així es requereixi | | | | | | | |  |  |  |
| Es compromet a informar dels riscos nous no identificats | | | | | | | |  |  |  |
| En cas d’aportar equips de treball propis, aquests estaran avaluats segons els criteris del RD 1215/1997, efectuat el manteniment preventiu necessari i les revisions periòdiques obligatòries | | | | | | | |  |  |  |
| Es compromet a comunicar la presència de personal especialment sensible entre els treballadors/es per tal de tenir-ho en compte en cas d’emergència i evacuació, o en altres supòsits. Les mesures es concretaran en l’acta de coordinació o altre document assimilat | | | | | | | |  |  |  |
| **\*NP:** No Procedeix | | | | | | | |  |  |  |
| **El Departament podrà sol·licitar, en qualsevol moment, l’acreditació documental de les dades, a fi de comprovar la seva veracitat** | | | | | | | | | | |
| **Declaro sobre el compliment de les mesures de prevenció front la COVID-19** | | | | | | | | | | |
| * Que sota la meva responsabilitat, en nom propi o com a representant legal de l’empresa, que tot el personal de la seva empresa que desenvolupi tasques en els centres de treball del Departament de Cultura de la Generalitat de Catalunya, aplicarà amb rigor les mesures preventives adequades, d’acord amb el que exigeixen les autoritats sanitàries per impedir el risc de contagi del coronavirus SARS-Cov2. * Que confirmo la recepció i comprensió del document informatiu facilitat pel Departament de Cultura: **INSTRUCCIONS PER AL PERSONAL EXTERN DE LES EMPRES CONTRACTADES PEL DEPARTAMENT DE CULTURA: Mesures de prevenció front la COVID-19,** on s’especifica com s’ha de procedir en els centres de treball. * Que l’empresa acredita que les persones que hagin de fer treballs presencials no han tingut cap símptoma relacionat amb la malaltia durant els darrers 10 dies, ni han tingut contacte estret amb un cas probable o confirmat de COVID-19, entenen per contacte estret quan s’ha estat al mateix lloc que el cas, a una distància menor de 2 metres i durant un temps total acumulat de més de 15 minuts en 24 hores sense utilitzar les mesures de protecció adequades. * Que l’empresa declara haver realitzat les avaluacions individuals de vigilància de la salut dels treballadors dels col·lectius de vulnerabilitat front la COVID i d’haver aplicat els protocols corresponents. * Que l’empresa es responsabilitza d’adquirir els equips de protecció individual (EPI’s), necessaris per fer front aquesta situació i entregar-los al seu personal. Els equips han de ser adequats al risc i s’han de conserva en bon estat. El personal treballador de les empreses externes rebrà per part de les seves empreses les instruccions necessàries per fer-ne un bon ús.   Relació dels equips de protecció individual entregats per l’empresa a cada treballador/a (prevenció front la COVID-19):  Mascareta quirúrgica  Mascareta FFP2  Guants  Altres | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Localitat i data | | | | | |  |  | | | |
| Signatura de la persona declarant | | | | | |  |  | | | |

|  |
| --- |
| **Comunicació del Departament a la persona declarant** |
| **Informació de protecció de dades**  **Identificació del tractament:** " CONTROL D’ACCÉS I PRESÈNCIA  "  **Responsable del tractament:** Direcció de Serveis del Departament de Cultura.  **Finalitat del tractament:** Controlar l’accés de les persones visitants (proveïdores, clients i visites en general) a les instal·lacions de les diferents seus del departament competent en matèria de cultura, per tal de controlar en tot moment quines persones es troben a les dependències i controlar l’accés de les persones a les àrees restringides.  **Legitimació:** Missió realitzada en interès públic d’acord amb Llei 5/2014, de 4 d’abril, de seguretat privada, consentiment de la persona interessada.  **Destinataris:** Els serveis de vigilància de les dependències del Departament de Cultura. Les dades no es comunicaran a altres categories de destinataris, excepte en els casos previstos per la llei.  **Drets de les persones interessades:** Teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s’explica en la informació addicional.  **Informació addicional:** Per ampliar aquesta informació i conèixer els detalls del tractament de dades podeu accedir a la pàgina web [Protecció de dades al Departament de Cultura - http://cultura.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/](http://cultura.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/) |