D'una part En/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en representació de l'entitat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_amb NIF/CIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nom comercial de l'Autoescola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), amb domicili a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, núm.\_\_\_\_,de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,província de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (d'ara endavant L'EMPRESA)

De l'altra part En/Na\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com a treballador/a de l'entitat L'EMPRESA (d'ara endavant el/la TREBALLADOR/A)

**DECLAREN:**

1. Que l'EMPRESA posa a disposició del TREBALLADOR/A el següent material destinat a mesures de protecció de la COVID-19, indicant tipus de material, unitats i per quin període:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipus de****Mascaretes** |  | **Unt.** |  | **Període (dia,****setmana, mes…)** |  |
|  |  |  |  | **Període (dia,****setmana, mes…)** |  |

Marqueu amb una “X” si es lliuren algun d'aquest mitjans, i en el camp “Altres” descriviu els

diferents materials lliurats:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pantalla Facial** |  | **Higienitzant de Superfície per a aules o vehicles** |  |
| **Altres** |  |

1. Que el/la TREBALLADOR/A està obligat/da a utilitzar amb correcció i responsabilitat el material de protecció lliurat per l'EMPRESA durant tota la seva jornada laboral,d'acord amb que allò indicat al revers.
2. Que el material lliurat a el/la TREBALLADOR/A es personal i intransferible, i ell/ella n'és responsable de la correcta conservació i de l'ús exclusiu en el treball.
3. El/la TREBALLADOR/A comunicarà a l'EMPRESA qualsevol deteriorament o defecte detectat en el material sanitari lliurat, amb la finalitat que l'EMPRESA substitueixi aquest material.
4. Que l'EMPRESA ha informat a el/la TREBALLADOR/A de l'ús adequat del material sanitari lliurat: mascaretes (col·locar i treure), guants i gel hidroalcohòlic, així mateix com rentar-se les mans de forma adequada (veure revers).
5. Que el/la TREBALLADOR/A ha rebut i entès la informació i formació sobre l'ús del material de protecció, i que s'adjunta como annex d'aquest document.

Com a prova de conformitat, i amb la data de l'encapçalament signen les dues parts aquest document per duplicat.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/de 2020

|  |  |
| --- | --- |
| En/Na | En/Na |
| L'EMPRESA | El/la TREBALLADOR/A |

**MASCARETES: Col·locació i retirada**

**GEL HIDROALCOHÒLIC**

