

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|
| Certificado de información | FUNDACION DE LA DANZA ALICIA ALONSO | Fecha de evaluación: 19-03-2026 |
| Fecha de concierto: 19-03-2026 | Interterritorial de Prevención de Riesgos, S. L. | |

FUNDACION DE LA DANZA ALICIA ALONSO

CIF/NIF:G81731705

Sin centro de trabajo fijo . .

Certificado de información



| Aprobado por | Realizado por |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| FUNDACION DE LA DANZA ALICIA ALONSO | Ivonne Adanero Alvarez Técnico Superior PRL |
| |  |
| Fecha: 19-03-2026 | Fecha: 19-03-2026 |



| | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|
| Certificado de información | FUNDACION DE LA DANZA ALICIA ALONSO | Fecha de evaluación: 19-03-2026 |
| Fecha de concierto: 19-03-2026 | Interterritorial de Prevención de Riesgos, S. L. | |

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN.

El abajo firmante

D

Con D.N.I.:.....puesto de trabajo.....

En la empresa **FUNDACION DE LA DANZA ALICIA ALONSO**

A todos los efectos reconozco:

Que ha recibido por escrito la información que a continuación se detalla:

- Riesgos específicos del puesto de trabajo conforme al **Artículo 18 de la Ley 31/1995.**
- Riesgos del lugar de trabajo.
- Medidas preventivas.
- Procedimientos de trabajo.
- Consulta y participación de los trabajadores.
- Medidas de emergencia.
- Protocolo de Acoso.

Referente a los riesgos existentes en mi puesto de trabajo, así como las normas generales de Seguridad y Salud de obligado cumplimiento, las medidas de prevención que debo adoptar y del equipo de protección individual que obligatoriamente debo usar.

He entendido las explicaciones y me comprometo a cumplirlas durante mi permanencia en la este Centro de Trabajo.

.....
Firma del trabajador

D.....

Fecha:...../...../.....