|  |
| --- |
| DATOS DE ACCESO  |

|  |
| --- |
| **Entidad:**       |
| **Procedencia:**       |
| **Nº Visitantes:**       | **Si en el grupo hay visitantes con discapacidad indique su número** |
| Percepción reducida nº:       | Movilidad reducida nº:       |
| **Responsable:**       |
| **DNI:**       | **Teléfono móvil:**       |
| **Correo electrónico:**       | **Fecha de visita:** |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO**  |

**Como Responsable del Grupo de visitantes**

**Septiembre 2014**

1. Que he **recibido** del Centro       de la Universidad de Sevilla información sobre normas de seguridad y actuación ante situaciones de emergencia.
2. Se **compromete** a seguir las recomendaciones de seguridad en el acceso y durante la permanencia en el interior del Centro, así como transmitir esta información a los integrantes del grupo.

 **Sevilla, a** **de** **de 20**

**Fdo.:**

**El Responsable del Grupo,**

Observaciones:

|  |
| --- |
|  **A RELLENAR POR EL CENTRO** |

***Fdo.:***

***Vº Bueno Responsable del Centro***

***Nº de Registro:***