|  |
| --- |
| 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:***