**PRÀCTIQUES ACADÈMIQUES EXTERNES 20\_\_-\_\_**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

Nom i Cognoms:

DNI:

Com a CARREC de l’entitat NOM\_ENTITAT en la qual els estudiants que figuren a l’annex han de realitzar les Pràctiques Acadèmiques Externes el curs acadèmic 20\_\_-\_\_,

**DECLARO**

* Que estic conforme en iniciar les Pràctiques Acadèmiques Externes dels estudiants que figuren a l’annex de forma presencial.
* Que, en el marc d’aquestes Pràctiques Acadèmiques Externes es respectaran escrupolosament les directrius vigents en cada moment respecte a la mobilitat.
* Que l’entitat té permesa la seva activitat i que compleix amb tots els requisits exigits per la normativa de prevenció de riscos laborals.
* Que, en el marc d’aquestes Pràctiques Acadèmiques Externes es respectaran escrupolosament les recomanacions de les autoritats sanitàries, en especial les referents a l’ús de mascareta, distància de seguretat i rentat de mans, així com les possibles mesures addicionals dictades per la pròpia entitat, i que aquestes seran informades als estudiants abans de la seva incorporació.
* Que, en el marc d’aquestes Pràctiques Acadèmiques Externes, els estudiants utilitzaran el material de protecció adient a la tasca a realitzar, així com el necessari per afrontar els riscos derivats de la situació d’alerta sanitària ocasionada per la COVID-19.
* Que l’entitat compleix amb tots els requisits legals per acollir estudiants en pràctiques externes.
* Que davant de la notificació d’estudiantat que forma part dels col·lectius vulnerables a la COVID-19 establerts pel Ministeri de Sanitat, se li assignarà un lloc i unes tasques a realitzar de baix risc o en modalitat de telepràctiques.

Firmat: Data:

**ANNEX – ESTUDIANTS EN PRÀCTIQUES EXTERNES -** **NOM\_ENTITAT**

**PERÍODE** **INDICAR\_PERÍODE**

**DNI - NOM I COGNOMS**

Firmat: Data: