**«Anexo VIII.** Declaración Responsable de la entidad formativa sobre uso de la formación en aula virtual» **(2024).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entidad que imparte la formación ( AREA NORMATIVA 🞏 ----- AREA TÉCNICA 🞏 )** | | |
| 🞏 Sindikatua -------🞏 Centro Formación 🞏 Otros | | |
| Nombre Oficial de la Entidad |  |
| CIF |  |
| Representante legal de la Entidad ,que firma la Declaración | Apellidos, Nombre : |
| DNI nº / 🕿 /🕿 |
| 🖂 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del curso-- Con AULA VIRTUAL: Sí 🞏 : día/s \_\_\_/\_\_\_/2024 y/o \_\_\_/\_\_\_/2024 (Véase más abajo)** | | | | | | | | | | |
| Acción Nº | Nº Total Alumnado | Nº Hombres | Nº Mujeres | Fecha Inicio | Fecha Fin | Municipio | Nº horas presenciales | | Horario | Idioma |
| 2024/ /\_ N ó T |  |  |  | **\_\_\_/\_\_\_/2024** | **\_\_\_/\_\_\_/2024** |  | In situ:  Aula virtual:  Total horas lectivas: | de \_\_:\_\_ a \_\_:\_\_ | |  |

**El Representante legal de la Entidad/Empresa de la entidad arriba indicada en relación al curso que se indica arriba, DECLARA QUE:**

– El personal delegado de prevención (DP) que realiza la formación parcialmente mediante aula virtual ha confirmado su disponibilidad para recibir y realizar mediante aula virtual la formación básica para DP.

– La entidad formativa ha puesto a disposición de los DP participantes todos los medios técnicos para poder realizarlo: acceso a la plataforma utilizada y les ha informado de su uso y les ha remitido con tiempo el enlace a la misma y les ha aclarado la forma de acceso y su uso.

– La entidad formativa ha facilitado a estos DP el teléfono (nº xxxxxxxxx ) y el email ( xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx ) en los que resolverá sus dudas para el uso del aula virtual.

Firma electrónica

En ……………….…….……….. a ….… de .……………….. de