**Anexo VIII**

**«Declaración Responsable de la entidad formativa sobre uso de la formación en aula virtual» (2022)**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 \_\_\_/\_\_\_/2022 y/o \_\_\_/\_\_\_/2022 (Véase más abajo) | | | | | | | | | |
| Acción Nº | Nº Total Alumnado | Nº Hombres | Nº Mujeres | Fecha Inicio | Fecha Fin | Municipio | Nº horas presenciales | Horario | Idioma |
| 2022/ /  N ó T |  |  |  | \_\_\_/\_\_\_/2022 | \_\_\_/\_\_\_/2022 |  | 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