



Castilla-La Mancha

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA DE SUSCRIBIR UNA PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES Y, EN SU CASO, DE RESPONSABILIDAD CIVIL

D. _____, con DNI _____, en representación de la entidad _____ con CIF _____, responsable de la impartición de la acción formativa destinada a la obtención de un certificado profesional, o competencia clave, financiada con fondos privados o fondos públicos pero que no forman parte de la oferta de formación profesional para el empleo de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo de la Junta de Comunidades de Castilla la Mancha, con denominación _____, y con nº de expediente _____.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

a) Que la entidad a la que representa tiene suscrita, con carácter previo al inicio de la acción formativa, una póliza de responsabilidad civil, según los términos establecidos en la Resolución de la Dirección General de Formación Profesional en el Ámbito Laboral, de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, para la impartición de una acción formativa, de fecha ____ de _____ 20____, disponiendo que: *“la entidad estará obligada a suscribir una póliza de responsabilidad civil para cubrir los riesgos derivados de las prácticas profesionales o de las visitas de los alumnos a empresas u otros establecimientos que se organicen en apoyo al desarrollo de la acción formativa”*.

b) Que dispone de la documentación que acredita lo anterior y que se compromete a ponerla a disposición de la Dirección General de Formación Profesional en el Ámbito Laboral o de la Delegación Provincial, cuando esta le sea requerida. Asimismo, se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de duración de las actividades a las que se refiere esta declaración.

c) Que se hace responsable de la veracidad de los datos consignados, así como del cumplimiento de los requisitos, obligaciones y compromisos establecidos, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud.

La inexactitud o falsedad en cualquier dato, manifestación o documento, de carácter esencial, que se hubiera acompañado o incorporado a esta declaración responsable, así como el incumplimiento de los requisitos, obligaciones y compromisos establecidos, determinarán la imposibilidad de continuar con la actividad como entidad de formación para impartir formación profesional para el empleo, sin perjuicio del régimen de infracciones y sanciones previsto en la disposición final tercera de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre y, en general, de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiere lugar.



Castilla-La Mancha

La firma de esta declaración responsable conlleva la aceptación de las obligaciones, requisitos y compromisos recogidos en la misma.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente

En _____, a ____ de _____ de 202_

(Sello de la entidad de formación)

Fdo.- _____