

FORMULARI DE DECLARACIÓ RESPONSABLE D'IGUALTAT EFECTIVA DE DONES I HOMES

El/la Sr./Sra. amb DNI/NIE núm actuant en nom i representació de l'empresa /
entitat / associació amb NIF/CIF núm. i domicili al carrer , de , C.P.

DECLARA,

Sota la seva responsabilitat que l'empresa / entitat / associació a la qual representa garanteix l'aplicació efectiva del principi d'igualtat de tracte i d'oportunitats de dones i homes i no discrimina per raó de sexe en relació amb l'accés a la feina remunerada, el salari, la formació, la promoció professional i les altres condicions de treball, segons s'estableix a la Llei 17/2015, de 21 de juliol, d'igualtat efectiva de dones i homes.

Lloc i data

Signatura