



DECLARACIÓ RESPONSABLE COVID-19

DADES PERSONALS

Nom i cognoms		DNI/NIE/Passaport
Nom i cognoms del representant (si s'escau)		DNI/NIE/Passaport
Domicili a efectes de notificació		
Població		Codi postal
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica*)	Telèfon	Mòbil

(*) **Vull rebre notificació electrònica** de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment. A tal efecte facilito en la present sol·licitud el correu electrònic i el telèfon mòbil on rebre l'avis de la posta a disposició de les notificacions.

DECLARO RESPONSABLEMENT

1. Que sóc coneixedor/a de la situació actual de pandèmia amb el risc que això comporta i que, per tant, m'atendré a les mesures de prevenció que determinin les autoritats sanitàries i les mesures de control de casos en relació a la COVID-19, durant l'activitat organitzada per l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans i a la qual hi participo :

_____ (nom de l'activitat).

2. Que durant els darrers 14 previs a l'activitat (per activitats puntuals i per aquelles activitats que durin diversos dies o mesos):

- No presento cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No he estat positiu/iva de Covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de Covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.

3. Que em prendré la temperatura abans d'entrar a l'activitat a la qual participo (per activitats puntuals i per tots els dies que duri l'activitat a la qual estic inscrit) i en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, romandre a casa i no hi participaré. Així mateix, informaré del meu estat als responsables de l'activitat



4. Que no tinc una temperatura superior a 37,5° ni he reduït la temperatura amb antitèrmic.
5. Que conec l'obligació d'informar al responsable de l'activitat de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir informat a la persona responsable de l'activitat davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Palau-solità i Plegamans, _____ de/d' _____ de _____

Signatura