

Formulario de declaración responsable en relación con la COVID-19:

El abajo firmante, Don/Doña.....

con DNI nº..... y domicilio habitual en.....

.....

C.P.....provinciade.....país.....

Teléfono núm.....,correo electrónico.....

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

PRIMERO.- Ser consciente de la actual situación de crisis sanitaria en la que nos encontramos, y el deber como ciudadano de adoptar las medidas necesarias para evitar la generación de riesgos de propagación de la COVID-19, así como la propia exposición a dichos riesgos, con arreglo a lo que se establece en el real decreto-ley 21/2020, de 9 de junio, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19.

SEGUNDO.- Que a la fecha indicada en este escrito no presento fiebre, tos, ni dificultad respiratoria, ni ningún otro síntoma de sospecha de la enfermedad en cuestión.

TERCERO.- No haber viajado, en los últimos quince días, a países, comunidades o zonas declaradas de riesgo por las autoridades sanitarias.

CUARTO.- No presentar temperatura mayor de 37°C ni síntomas respiratorios agudos ni haber presentado esta en los últimos quince días.

QUINTO.- Que, bajo mi responsabilidad y compromiso y con la información de la que dispongo, en las dos últimas semanas no he realizado contactos ocasionales y/o estrechos con personas fuera de mi entorno de convivencia, personas en fase activa contagiadas por coronavirus, contactos estrechos de personas enfermas de la COVID-19, personas desconocidas o que hayan viajado en los últimos quince días.

SEXTO.-Que estaré a disposición de las autoridades sanitarias, si así me lo requieren, en el teléfono antes indicado.

En....., a de de 202...

Firmado: _____

Nota: En las compras on-line, al aceptar esta casilla se da por leído este documento y otorga su consentimiento expícito en el formulario de inscripción on-line de su reserva en relación con el mismo, dándose éste por firmado.