

Declaració responsable COVID-19 procés selectiu

Nom i cognoms:	DNI:
----------------	------

Declaro sota la meva responsabilitat:

1. Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament del procés de selecció en el qual participo. Així mateix, entenc que l'Institut Moisès Broggi no és responsable de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant aquest procés de selecció.
2. Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i les actuacions necessàries Covid-19 que es duran a terme durant el desenvolupament d'aquest procés de selecció.
3. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment presento absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infeccios.
4. Que no he estat positiu/va de Covid-19, ni he conviscut o no he tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.
5. Que a l'entrada del centre on es realitzarà la prova del procés selectiu utilitzaré el gel hidroalcohòlic que hi haurà disponible a l'entrada i es lliurarà la declaració responsable sobre la Covid19.
6. Que aporto la quantitat i tipologia de mascaretes homologades indicades i necessàries per la realització de la prova, ja que l'ús de la mascareta és obligatori.
7. Que mantindré una distància de seguretat d'1,5 metres amb la resta de companys, en la mesura que sigui possible. En tot cas, sempre portaré la mascareta de seguretat dins les instal·lacions.
8. Que durant la meva permanència a les instal·lacions escolars compliré les indicacions de seguretat relatives a la Covid-19 que aporti en cada moment el personal del tribunal qualificador.
9. Que informaré al Tribunal del procés de selecció sobre qualsevol variació del meu estat de salut compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri el procés de selecció, i/o de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar, així com de qualsevol incidència que es produeixi durant el termini dels 14 dies posteriors a la finalització de la meva participació en el procés selectiu.

I perquè així consti, als efectes de la meva participació en el procés selectiu, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que apareixen en aquesta declaració.

_____, _____ de _____ de 2021

Signatura: