

ANNEX I

DECLARACIÓ RESPONSABLE RELATIVA COVID-19

DADES IDENTIFICACIÓ

Nom i Cognoms

DNI/NIE

DECLARE

Que conec les mesures de prevenció (entre altres l'ús obligatori de màscara FFP2 i distanciament social per a evitar la transmissió del coronavirus que són de compliment obligatori per a accedir a realitzar les proves de coneixements corresponents a l'OEP Manteniments de FGV i em compromet a complir i seguir estrictament les dites mesures preventives.

A més, accepto i m'obligo a no accedir als recintes de les proves amb símptomes compatibles amb la COVID-19; que se m'haja diagnosticat la malaltia i que no haja finalitzat el període d'aïllament requerit; o em trobe en període de quarantena domiciliària per haver tingut contacte estret amb alguna persona amb símptomes o diagnosticada de la COVID-19 o qualsevol altra raó que indiquen les autoritats sanitàries.

Data:

Firma:

