

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A COVID-19

Datos de identificación

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

DECLARO

Que conozco las medidas de prevención (entre otras, el uso obligatorio de mascarilla protectora, conforme al Anexo II de este protocolo, higiene de manos y distanciamiento social) para evitar la transmisión del coronavirus que son de obligado cumplimiento para acceder a los edificios donde se realicen los ejercicios **de las pruebas del proceso selectivo derivado de la convocatoria aprobada por la Resolución de 07 de febrero de 2020 de la Consejería de Educación**, y me comprometo a cumplir y seguir estrictamente dichas medidas preventivas.

Que en caso de estar exento del uso de mascarilla, conforme a la Ley 2/2021, de 29 de marzo, se debe a estar incluido/a en alguno de los supuestos o tipos de enfermedad contemplados legalmente.

Además, acepto y me obligo a no acceder a la sede de la convocatoria en caso de estar diagnosticado en el momento actual de **infección activa** por COVID-19 o tener **síntomas** compatibles con COVID-19 o haber estado en los últimos 10 días en **contacto estrecho** con una persona afectada de infección activa por COVID-19 y estar guardando cuarentena.

Fecha:

Firma: