

**DECLARACIÓ RESPONSABLE ENFRONT LA COVID'19 – PARTICIPACIÓ
EN PROVES SELECTIVES PRESENCIALS DE L'ENTITAT PÚBLICA
EMPRESARIAL LOCAL NOSTRAIGUA.**

El participant haurà d'omplir aquest formulari i entregar-lo obligatòriament signat el mateix dia de la realització de les proves selectives de la corresponent convocatòria.

Dades personals de l'aspirant

Nom i Cognoms	
DNI	
Telèfon de contacte	
Domicili	

Declaro responsablement:

1. Que soc 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 de les proves de selecció a les quals participo.
2. Que no presento cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
3. Que no he establert contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de Covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia, en els 10 dies anteriors a la realització d'aquesta activitat.

Em comprometo responsablement a:

1. Que durant la meva permanència a les instal·lacions compliré les indicacions de seguretat relatives a la Covid-19 que aporti en cada moment el personal de l'Entitat Pública Empresarial Nostraigua o del tribunal qualificador.
2. Que informaré a Recursos humans al correu: administracio@nostraigua.cat 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, 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.

Data i signatura: