ANEXO IV. MODELO OFICIAL DE DECLARACIÓN RESPONSABLE EN RELACIÓN CON PROTOCOLO COVID-19. PRUEBA DE APTITUD FÍSICA DEL PROCESO SELECTIVO DE 6 PLAZAS DE POLICÍA LOCAL MEDIANTE OPOSICIÓN LIBRE.

1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA
APELLIDOS Y NOMBRE:
DNI/NIE/NIF:

2. DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Debido a la situación actual vinculada a la propagación del Covid-19 en España, en aplicación al Protocolo de Crisis establecido al efecto y en consonancia con las recomendaciones de las autoridades sanitarias, les informamos sobre la necesidad de que lea las siguientes indicaciones y firmen la declaración que se acompaña:

• DECLARO NO tener síntomas compatibles con COVID-19 (gripe, fiebre, astenia, tos seca, expectoración, disnea o dificultad respiratoria, dolor de garganta, dolores musculares o articulares agudos, cefaleas, escalofríos, náuseas,vómitos, gastroenteritis, disentería).
• DECLARO NO tener fiebre (más de 37,5ºC) ni haberla tenido en las últimas 24 horas.

Si, por el contrario, se encuentra en alguna de las situaciones descritas anteriormente o tiene sospechas**, NO** podrá acceder al recinto para realizar las pruebas físicas.

• DECLARO bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente declaración, consciente de las responsabilidades de orden civil y penal que ello conlleva.

De manera paralela todo el personal deberá seguir estas medidas preventivas:

- Hacer uso de mascarillas.
- Lavarse las manos después del contacto con las secreciones respiratorias y con frecuencia con agua y jabón durante al menos 20 segundos. Usar un desinfectante para manos a base de alcohol, si no hay agua y jabón disponibles.
- Evitar en lo posible el contacto de las manos con los ojos, la nariz y la boca.

En Mairena del Alcor, a de SEPTIEMBRE de 2021

EL/LA SOLICITANTE

Fdo._____

DIRIGIDO A: ÁREA RECURSOS HUMANOS AYUNTAMIENTO DE MAIRENA DEL ALCOR

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al órgano competente en materia de personal.