



DIPUTACIÓN DE BURGOS

SERVICIO DE PERSONAL

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

D./D^a....., con DNI,
participante en las pruebas selectivas convocadas por la Excm. Diputación Provincial de
Burgos para la cobertura de, DECLARA
responsablemente:

- Que asiste voluntariamente y bajo su responsabilidad a la celebración de las pruebas.
- Que no presenta fiebre o sintomatología de sospecha de COVID-19, ni está diagnosticado como caso confirmado de la enfermedad, ni está en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria de su localidad de residencia por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticada de COVID-19.
- Que durante la celebración de las pruebas selectivas consiente cumplir con todos los protocolos higiénico-sanitarios que se le adviertan, así como con las indicaciones que en su cumplimiento les señalen los miembros del órgano de selección, respetando al menos las siguientes medidas básicas de seguridad:
 - o Los aspirantes deberán acceder al centro sin acompañantes y con el material imprescindible para el desarrollo del examen.
 - o Al entrar en el centro se utilizará el gel hidroalcohólico para higiene de manos disponible en la puerta, entregándose el presente documento firmado, sin el cual no se permitirá el acceso a la prueba.
 - o El uso de la mascarilla cubriendo nariz y boca será obligatorio en todo momento.
 - o Mantendrá una distancia de seguridad de 1,5 metros con el resto de participantes, en la medida de lo posible.
 - o Usará el antebrazo al toser o estornudar.
 - o No permanecerá en pasillos y zonas comunes una vez finalizada la prueba.

Fecha:

Firma:

Teléfono de contacto: