



ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA COVID-19

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

DECLARO

Que conozco y acepto el cumplimiento de las medidas preventivas (entre otras el uso obligatorio de mascarilla y distanciamiento social de 1,5 m para evitar la transmisión del SARS-CoV-2) que son de obligado cumplimiento para acceder a las instalaciones donde se realicen los ejercicios de la convocatoria de pruebas selectivas _____, por la que se convocan pruebas selectivas para ingreso, por el sistema general de acceso _____.

Además, en el momento actual no tengo síntomas compatibles con la COVID-19, no me encuentro en aislamiento por diagnóstico de COVID-19 ni en periodo de cuarentena domiciliaria por haber mantenido un contacto estrecho con alguna persona diagnosticada de COVID-19.

Fecha:

(Firma)