

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA EL ACCESO DEL ASPIRANTE A LAS PRUEBAS DE ACCESO RESAD 21-22

A causa de la situación actual vinculada a la propagación de la Covid-19, en aplicación Protocolo de prevención establecido a este efecto por la RESAD y de acuerdo con las recomendaciones de las autoridades sanitarias, les informamos sobre la necesidad de que, previamente al acceso a la RESAD para la realización de las pruebas de Ingreso, lean las siguientes indicaciones y firmen la declaración que se acompaña.

(Apellidos, Nombre)

D./Dña: _____, con DNI: _____

aspirante a las pruebas de ingreso de la RESAD con el nº de examen y Tribunal

Declaro que:

- NO estoy infectado y en desarrollo de la Covid-19 en el momento actual.
- NO estoy en cuarentena prescrita por haber estado en contacto estrecho con personas con infección confirmada.
- NO he tenido contacto en los últimos 14 días con personas con infección confirmada por virus Covid-19 o en espera de resultados de la prueba de confirmación.
- NO tengo síntomas compatibles con la Covid-19 tales como tos, congestión nasal, dolor de cabeza, dolor torácico, dolor abdominal, dolor muscular, dificultad para respirar, malestar general, gastroenteritis, disentería, vómitos, lesiones o manchas en la piel, disminución del olfato o del gusto o escalofríos.
- Antes de acudir al centro me he tomado la temperatura y no tengo fiebre ni febrícula (más de 37,2) ni las he tenido en las últimas 24 horas.
- Me comprometo a traer puesta y llevar mascarilla en todo momento dentro de las instalaciones de la RESAD.

(Si, por contra, se encuentra alguna de las situaciones descritas anteriormente o se tiene sospechas de poder encontrarse, NO podrá acceder a las instalaciones del centro para la realización de las pruebas de acceso.)

- He recibido, leído y comprendido el contenido de este documento así como las indicaciones sobre el protocolo establecido por la RESAD para la prevención de la Covid-19, así como el enlace al contenido completo del mismo en la web de la RESAD, (<http://www.resad.es/covid19/Protocolo-COVID-19-RESAD.pdf>), y soy consciente que se han adoptado las medidas de prevención de contagio de la enfermedad y de seguridad e higiene personales para poder asistir a las pruebas de acceso.
- Me comprometo a cumplir las indicaciones facilitadas, confirmando que no se dan ninguna de las circunstancias descritas y en caso de cambiar esta situación o tener sospecha de haber cambiado, a informar inmediatamente a la persona responsable del centro para que pueda tomar las medidas oportunas, así como a seguir todas las indicaciones y acciones que los responsables de la RESAD deban adoptar para la ejecución de las mismas.

Los datos facilitados se incorporan al tratamiento del cual es responsable la RESAD, la finalidad de la cual es salvaguardar, además de su propia salud, la del resto de aspirantes/personal del centro, para que se puedan adoptar las medidas oportunas. Finalidad basada en el cumplimiento de una obligación legal.

En _____ a _____ de _____ del 2021

Firmado: _____

La recogida de datos personales en este documento se encuentra amparada por la política de privacidad que se facilitó con el formulario de matrícula y que está publicada en la web del centro.