



## DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

\_\_\_\_\_ con DNI  
número \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
e endereço \_\_\_\_\_ a efectos  
de notificación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

participante na actividade \_\_\_\_\_  
do Concello de Guitiriz.

### Declara de forma responsable o seguinte respecto ao COVID-19:

- a) Non padecer ningunha enfermidade contaxiosa, nomeadamente COVID-19, así como ningunha sintomaloxía asociada á mesma.
- b) Aceptar, tras información previa por parte do Concello de Guitiriz, as condicións de hixiene e prevención nas que se vai a desenvolver a actividade anteriormente citada.
- c) Aceptar notificar inmediatamente ao Concello de Guitiriz calquera problema de saúde vinculado ao COVID-19 durante o transcurso da actividade.

Guitiriz \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020

Asdo: \_\_\_\_\_