



## Declaració responsable en relació a la COVID-19 per als participants a les proves selectives convocades per la Fundació Auditori Palau de Congressos de Girona

---

### Dades de la persona interessada

Nom i cognoms:			
DNI:			
Domiciliat/da a:		CP:	
Municipi:		Telèfon:	
Correu electrònic:			

### Declaro responsablement

---

1. Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de les proves de selecció a les quals participo.
2. Que no presento cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea... ) o amb qualsevol altre quadre infecció.
3. Que no he estat positiu/va de Covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives, en els 10 dies anteriors a la realització d'aquesta activitat.
4. Que no he establert contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de Covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia, en els 10 dies anteriors a la realització d'aquesta activitat.
5. Que durant el desenvolupament del procés selectiu compliré les instruccions de seguretat relatives a la Covid-19 vigents en cada moment i que seran comunicades pel personal de la organització.

Girona, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura,