**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

Jo,(Nom i Cognoms) ............................................................................................................

DNI ....................................................,............................................................................

**DECLARA**

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
   1. No presento cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea,…) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
   2. No he estat positiu/va de Covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives
   3. No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de Covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
2. Que procuraré tenir el calendari de vacunes actualitzat.
3. Que, en el cas de tenir febre o presentar algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, m’abstindré **d’accedir a la instal·lació esportiva i no participaré en cap activitat esportiva** que s’hi pugui desenvolupar. Així mateix, informaré del meu estat als responsables de la mateixa instal·lació.
4. Que he llegit els protocols de prevenció, higiene i seguretat disposats **per l’entitat esportiva**, i accepto complir responsablement en la seva totalitat les pautes que hi figuren. Accepto, igualment, que en cas d’incompliment d’alguna d’elles pugui ser exclòs/sa de **l’activitat i/o de la instal·lació esportiva.**
5. Que conec l’obligació **d’informar als responsables de l’activitat esportiva** de l’aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.

I perquè així consti, als efectes de poder accedir a la instal·lació i participar **al procés selectiu de tres places d’agents de la Guardia Urbana** organitzades per l’Ajuntament de Molins de Rei, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Signatura

Lloc i data de la signatura:

*D'acord amb la Llei Orgànica* **3/2018, de 5 de desembre***, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el sota signant autoritza expressament que totes les dades facilitades i seran incorporades al fitxer denominat “Usuaris poliesportiu " titularitat de l’Ajuntament de Molins de Rei per al seu tractament amb la finalitat de proporcionar i gestionar els serveis oferts per la nostra entitat. El titular de les dades tindrà en tot moment reconegut el dret d'accedir al fitxer, podent exercitar els drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant una sol·licitud dirigida a Ajuntament de Molins de Rei, Plaça Catalunya 1, 08750 Molins de Rei. L’Ajuntament de Molins de Rei, com Responsable del fitxer, ha adoptat les Mesures de Seguretat requerides pel reglament de Mesures de Seguretat dels Fitxers que continguin Dades de Caràcter Personal en les seves instal·lacions, sistemes i fitxers i garanteix la  confidencialitat de les Dades Personals, encara que comunicarà a les autoritats públiques competents les Dades Personals i qualsevol altra informació que estigui en el seu poder o sigui accessible a través dels seus sistemes i sigui requerida de conformitat amb les disposicions legals i reglamentàries aplicables.*

***Aquest document és vigent mentre que no hi hagi una versió més actualitzada. En qualsevol moment pot ser modificat per raó de nova informació o per instruccions de les autoritats pertinents. Està en contínua revisió per la qual cosa, es recomana verificar les versions i dates per més seguretat que es tracta de la versió en vigor.***

Versió 4 – 16 de juliol de 2020