



Ajuntament de Montcada i Reixac

Declaració responsable COVID-19 inscrits/es a la convocatòria

Dades personals

Nom de la persona interessada

DNI/NIF/NIE/Passaport

Lloc de la convocatòria

Data Convocatòria

Codi Exp. Selecció

DECLARO, responsablement:

☐ Que durant els darrers 14 dies i en aquests moments:

- No presento cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he estat positiu de Covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- 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.
- Tinc el calendari vacunal al dia.

(Selecioneu una de les dues opcions següents):

1. ☐ Que NO pateixo cap de les malalties següents:

- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- Malalties cardíques greus.
- Malalties que afecten al sistema immunitari (per exemple, que requereixin tractaments immunosupressors).
- Diabetis mal controlada.
- Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

2. ☐ Que pateixo alguna de les malalties següents però el meu metge/metgessa no hi veu inconvenient en l'assistència o impartició d'activitats formatives grupals de persones majors de 16 anys amb les mesures de protecció adequades:

- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- Malalties cardíques greus.
- Malalties que afecten el sistema immunitari (per exemple, que requereixin tractaments immunosupressors).
- Diabetis mal controlada.
- Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

3. Que em prendré la temperatura abans de sortir de casa per anar al lloc de la convocatòria i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, no hi assistiré.

4. Que conec l'obligació d'informar a l'Ajuntament de Montcada i Reixac de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb l'Ajuntament de Montcada i Reixac davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la meua participació en la convocatòria d'exàmens assenyalada inicialment, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Localitat i data

Signatura

Informació sobre protecció de dades	
Responsable	Ajuntament de Montcada i Reixac
Dades de contacte del DPD	delegatpd@montcada.org
Finalitat	Tramitar i gestionar el procés selectiu
Base jurídica	RGPD 679/2016 Art.6.1.b) El tractament és necessari per a execució d'un contracte RGPD 679/2016 Article 6.1.c. El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament LOPDGDD 3/2018 Article 8. Tractament de dades per obligació legal, interès públic o exercici de poders públics.1. El tractament de dades personals només podrà considerar-se fundat en el compliment d'una obligació legal exigible al responsable, en els termes previstos en l'article 6.1.c) del Reglament (UE) 2016/679, quan així ho prevegi una norma de Dret de la Unió Europea o una norma amb rang de llei.
Destinatari	No se cediran dades a tercers, tret que sigui d'obligació legal
Procedència de les dades	La persona interessada o el seu representant legal
Conservació de les dades	Es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per la qual es van recaptar i per determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades.
Exercici de Drets	Podeu dirigir-vos a l'Oficina d'atenció ciutadana per exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de les dades personals.