

## **Declaració responsable d'usuaris de l'activitat COWORKING VIDRERES**

### **Dades personals**

Nom i Cognoms de l'usuari major d'edat

DNI/NIE/Passaport

Declaro, responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- 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.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

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, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

Que pateixo alguna de les malalties següents i que he valorat amb el meu metge/metgessa la idoneïtat de reprendre l'activitat empresarial:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíques** greus.
- **Malalties** que afecten el **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten 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 COWORKING VIDRERES 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 al COWORKING VIDRERES de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el al COWORKING VIDRERES davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la meva incorporació al COWORKING VIDRERES, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

#### **Informació bàsica sobre protecció de dades personals:**

**Usuaris/àries del Centre Cívic de Vidreres (tots els programes)**

**Responsable del tractament:** Cap de l'Àrea de Serveis a la Comunitat de l'Ajuntament de Vidreres

**Finalitat:** Per gestionar l'acció de promoció econòmica.

**Drets de les persones interessades:** Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades. Podeu trobar tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los enviant un correu a [ajuntament@vidreres.cat](mailto:ajuntament@vidreres.cat)

Lloc i data

Signatura