

DECLARACIÓN RESPONSABLE EN RELACIÓN Á SITUACIÓN COVID-19

Este documento é un formulario que pode editarse exclusivamente nos campos marcados en cor gris, puidendo gardarse posteriormente como un arquivo que debe enviarse á dirección de correo acancela@unefa.org como requisito indispensable para acudir á VI Semana Gastrocultural ALIMENTARTE.

Eu, _____, maior de idade e con DNI _____, declaro responsablemente que:

1.) Coñezo a información sobre máscaras válidas, así como a obriga de usar as devanditas máscaras durante os actos e actividades da VI Semana Gastrocultural ALIMENTARTE (os cales terán lugar no Auditorio Municipal de As Neves e no Centro Educativo e de Promoción Rural EFA A Cancela), sendo necesario acudir cando menos cunha máscara de recambio.

2.) Realizarei cada día antes de acudir aos actos e actividades da VI Semana Gastrocultural ALIMENTARTE, a enquisa de autoavaliación clínica da COVID-19 presente neste documento. Así mesmo, declaro que fun informado da miña obriga de non acudir no caso de presentar algún dos síntomas recollidos na devandita autoavaliación, poñéndome en contacto co meu centro de saúde para determinar o curso de acción a seguir.

3.) Se algún contacto cercano é sospeitoso de padecer a COVID-19, non acudirei aos actos e actividades da VI Semana Gastrocultural ALIMENTARTE ata saber que o resultado da proba dese contacto é negativo.

E así o fago constar.

En _____ con data _____ de _____ de 2021.

ENQUISA DE AUTOAVALIACIÓN CLÍNICA DA COVID-19:

Toda persoa que acuda aos devanditos actos e actividades da VI Semana Gastrocultural ALIMENTARTE deberá realizar unha autoavaliación diaria para comprobar que non existen síntomas de infección por COVID-19. En caso de detectar un ou máis dos seguintes síntomas, non será posible acudir aos actos e actividades celebradas nos lugares mencionados, debendo comunicar estes síntomas ao servizo sanitario correspondente, evitando o contacto con outras persoas de forma preventiva ata recibir as indicacións oportunas.

¿PRESENTOU NAS ÚLTIMAS DÚAS SEMANAS?

- Febre maior de 37,5 °C
- Tose seca
- Dificultade respiratoria
- Fatiga severa (cansanzo)
- Dor muscular.
- Falta de olfacto.
- Falta de gusto.
- Diarrea.

¿TEN ACTUALMENTE ALGÚN DOS SÍNTOMAS? (sinalar cales e cando comezaron)

¿TIVO CONTACTO NAS ÚLTIMAS DÚAS SEMANAS?

- Cunha persoa positiva en COVID-19 confirmada.
- Cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola COVID-19.

¿CONVIVIU NAS ÚLTIMAS DÚAS SEMANAS?

- Cunha persoa positiva en COVID-19 confirmada.
- Cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola COVID-19.