



## Declaració responsable sanitària per als aspirants a processos de selecció de l'IMET

### Dades personals

Nom i cognoms	
DNI/NIE	

Declaro responsablement:

1. Que durant els darrers **10 dies** i en aquest moment:

- No presento cap simptomatologia compatible amb la COVID19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol quadre infecció.
- No he estat positiu de COVID19 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 COVID19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.

2. (seleccioneu una de les dues opcions)

Que NO PATEIXO cap de les malalties següents:

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

Que PATEIXO alguna de les malalties següents i que he valorat amb el metge/ssa la idoneïtat de la meva participació en el procés selectiu:

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

3. Que em prendré la temperatura abans de sortir de casa, per anar a l'IMET i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la COVID19, no assistiré al centre.

4. Que conec la obligació d'informar a l'IMET de l'aparició de qualsevol cas de COVID19 en el meu entorn familiar en el transcurs del procés selectiu, així com de qualsevol incidència que es produeixi durant el termini dels **10 dies** posteriors a la finalització de la meva participació en el procés selectiu.

I perquè així consti, als efectes de la meva participació en el procés selectiu, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament al tractament de les dades que apareixen en aquesta declaració.

Lloc i data:

Signatura:

*D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, us informem que les dades facilitades mitjançant aquest document seran tractades amb la finalitat de portar a terme la gestió del procediment administratiu relatiu a allò que heu exposat i/o sol·licitat, podent ser cedides a altres administracions i/o institucions per a poder realitzar el tràmit que ha sol·licitat o quan siguin requerides per les autoritats públiques competents i de conformitat amb les disposicions legals i reglamentàries aplicables en cada moment.*

*Tanmateix us informem que la base jurídica del tractament és el vostre consentiment, essent el responsable del tractament l'Institut Municipal d'Educació i Treball IMET (C/Unió, 81-87 de Vilanova i la Geltrú) i davant del qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades, adreçant-vos al Delegat de Protecció de dades per correu electrònic a [lpd@imet.cat](mailto:lpd@imet.cat).*

*Per a més informació, podeu consultar la nostra política de privacitat.*