



Ayuntamiento de Rueda

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D.^a
con DNI.....participante en la actividad
..... organizada por el Ayuntamiento de Rueda.
Teléfono de contacto

DECLARA responsablemente que:

- Acude voluntariamente a la actividad
- Su estado de salud será controlada antes de acudir a la actividad y si presenta cualquier síntoma compatibles con el COVID-19 no deberá acudir.
- Si en los 15 días siguientes a la realización de la actividad es diagnosticado como positivo en COVID-19 deberá comunicarlo a la organización inmediatamente.

Y se comprometen a su estricto cumplimiento. En el caso contrario, asumen toda la responsabilidad derivada de dicho incumplimiento.

Y para que conste, a los efectos oportunos,

Fdo:_____

En,a de de 2020

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración

Ayuntamiento de Rueda

Plaza Mayor, 1, Rueda. 47490 (Valladolid). Tfno. 983868002. Fax: 983868112