

Declaració responsable IISPV

DECLARO QUE

PRIMER. Em comprometo a conèixer les mesures preventives i de protecció incloses en el Pla de contingència de l'IISPV, disponible a la web institucional, i a respectar-les; en particular, les següents, referides al deure d'autoprotecció:

1. Prendre'm la temperatura cada dia abans de sortir de casa. En cas de tenir dècimes per sobre de 37 graus, em quedaré a casa i contactaré amb el meu centre de salut.
2. Portar posada degudament i en tot moment una mascareta higiènica o quirúrgica, tant als espais oberts com tancats de les instal·lacions l'IISPV
3. En arribar a les instal·lacions de l'IISPV seguir les indicacions sobre el manteniment de la distància física, la higiene de mans, el seguiment d'itineraris i recorreguts d'entrada i sortida, i la ventilació dels espais, si s'escau.
4. Tossir o esternudar amb la mascareta posada i/o tapant-me la boca amb la cara interna de l'avantbraç i evitar tocar-me la cara, nas i ulls abans no m'hagi rentat les mans.

SEGON. Conec el deure de registre diari dels meus contactes estrets i em comprometo a informar el meu referent COVID-19 (rrhh@iispv.cat), quan m'ho demani, de les persones de l'IISPV amb qui hagi estat en contacte estret (durant almenys 15 minuts i a una distància inferior a 2 metres sense mascareta) i a seguir les instruccions que em donin des del departament de RRHH.

TERCER. Conec la recomanació d'utilitzar l'aplicació RadarCOVID per rastrejar els contactes, i entenc la importància que té per aconseguir la traçabilitat en cas que es comuniquin positius per COVID-19.

QUART. Conec la prohibició d'accedir als edificis i instal·lacions on el IISPV té activitat si tinc simptomatologia compatible amb la COVID-19 o m'ha estat prescrita una prova PCR. Si es dona aquesta darrera circumstància o els resultats són positius, em comprometo a comunicar-ho a l'adreça COVID de referència que m'han facilitat.

Signatura,

Nom i cognoms:

Data: