ESCOLA DE FORMACIÓ FIL A L'AGULLA. DECLARACIÓ RESPONSABLE EN RELACIÓ A LA SITUACIÓ DE PANDÈMIA GENERADA PER LA COVID-19

Declaro sota la meva responsabilitat:

- Que sóc persona coneixedora del context de pandèmia actual provocada per la COVID-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat formativa en la qual participo.
- Que no presento simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar..) i no he tingut contacte amb una persona positiva de COVID-19 confirmada o amb simptomatologia en els 14 dies anteriors a la realització de la formació.
- Que informaré a Fil a l'agulla sobre qualsevol variació del meu estat de salut compatible amb la COVID-19 mentre duri la formació, així com si he tingut contacte amb una persona positiva.
- Que he estat informada i estic d'acord amb les mesures de prevenció general proposades durant les sessions del curs:

    - Per normativa dels locals on s'imparteix la formació, respectar el màxim possible els horaris d'entrada i sortida de l'activitat i seguir les indicacions de tota la cartelleria informativa de mesures que trobareu.
    - Rentar les mans o neteja-les amb gel hidroalcohòlic amb freqüència i especialment abans d'iniciar la formació i després, un cop finalitzada..
    - Mantenir la distància de seguretat mínima de 1,5 metres i porteu la mascareta posada (l'obligació no serà exigible per a les persones que presentin algun tipus de malaltia o dificultat respiratòria que pugui veure's agreujada per la utilització de la mascareta)
    - No compartir materials físicament amb les altres persones del curs i eviteu, en la mesura del possible, tocar elements o materials de treball d'altres persones i un cop finalitzada la formació recollir tot el material personal
    - No menjar dins del local i si necessites aigua, fes ús d'ampolles de forma individual.

Gràcies per la teva col.laboració!!

NOM I COGNOMS	DNI	SIGNATURA DECLARACIÓ RESPONSABLE COVID-19

NOM I COGNOMS	DNI	SIGNATURA DECLARACIÓ RESPONSABLE COVID-19