



## **Declaración responsable relativa COVID-19**

### **Datos identificación**

**Nome e e apelidos:**

**DNI/ NIE:**

### **DECLARO**

Que coñezo as medidas de prevención (entre outras o uso obrigatorio de máscara homologada e distanciamento interpersonal) para evitar a transmisión do coronavirus que son de obrigado cumprimento para acceder aos edificios/aulas onde se realicen os exercicios da convocatoria de probas selectivas do Concello de Ferrol: \_\_\_\_\_

comprométome a cumprir e seguir estritamente ditas medidas preventivas.

Ademais, acepto e obrígome a non acceder á sede da convocatoria en caso de estar diagnosticado no momento actual de infección activa por COVID-19 ou ter síntomas compatibles con COVID-19 ou estar nos últimos 10 días en contacto estreito cunha persoa afectada de infección activa por COVID-19 e estar a gardar corentena.

**Data:**

**(Sinatura)**

### ***Información sobre protección de datos***

De acordo co disposto na Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Persoal e Garantía dos Dereitos Dixitais, informámolo/a de que os datos facilitados serán tratados polo Concello coa finalidade que se recolle no "Protocolo COVID-19 para a celebración de probas nos procesos selectivos convocados polo Concello de Ferrol". Os devanditos datos serán tratados de xeito confidencial, e só poderán ser cedidos, nos casos contemplados na Lei. Comunicámoslle que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ó tratamento e portabilidade dos seus datos, usando o procedemento de Exercicio de Dereitos da Sede Electrónica

**Prazo de conservación:** Os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario e, como mínimo, durante un mes despois da realización da proba.