



# DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CLIENTES

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Tlfno: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Que no presento síntomas ni estoy en aislamiento domiciliario debido a un diagnóstico por COVID-19, ni me encuentro en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de COVID-19, o por otra razón epidemiológica.
- Que entiendo los riesgos derivados de la COVID-19 y las medidas preventivas a adoptar en el desarrollo de las actividades.
- Que he leído y entiendo el “PROTOCOLO DE SEGURIDAD Y MEDIDAS DE BUENAS PRÁCTICAS DEL PARTICIPANTE”, que se me ha entregado ante de la actividad.
- Que la empresa me ha proporcionado la información necesaria relativa a los riesgos derivados de la COVID-19 y a las medidas preventivas a adoptar en el desarrollo de las actividades.
- Que voy a respetar la normativa sobre aforos, distancias y uso de Epis cuando se me indique que debo hacerlo.
- Que la empresa ha puesto a mi disposición los materiales y equipos necesarios para cumplir las medidas higiénico-sanitarias establecidas contra la COVID-19.
- Que son ciertos los datos que figuran en el presente documento.

Declaración que efectúo a todos los efectos legales, y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

En Benasque, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021 ,

Fdo: