



## DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A PERSONES USUÀRIES D'ACTIVITATS I SERVEIS DE LA XARXA DE CENTRES CÍVICS DE TARRAGONA

### DADES GENERALS

#### 1. Dades de la persona declarant

Nom i cognoms / Raó social						NIF/CIF/Passaport		
<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Tipus via	Nom de la via			Núm.	Bloc	Escala	Pis	Porta
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi			CP	Província		País		
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Telèfon		Telèfon mòbil		Adreça electrònica				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

Soc coneixedor/a de les activitats i serveis que gestiona l'Ajuntament de Tarragona a través de la Xarxa de Centres Cívics. Conseqüentment, signo aquesta declaració responsable i, sota la meva responsabilitat,

#### DECLARO:

1. Que soc coneixedor/a 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. Així mateix, entenc que l'equip de professionals i la Xarxa de Centres Cívics, organitzadora de l'activitat, no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació amb la pandèmia durant l'activitat.
2. Que he estat informat/ada de les mesures de prevenció general i de les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme amb persones amb simptomatologia compatible amb la covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat, mesures i actuacions amb les quals estic d'acord.
3. Que portaré mascareta i solució de gel hidroalcohòlic durant els dies en què es faci l'activitat.
4. Que informaré la Xarxa de Centres Cívics de Tarragona de qualsevol variació de l'estat de la meua salut compatible amb la simptomatologia de la covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en l'entorn familiar.
5. Que, amb caràcter previ a la realització de l'activitat, compleixo els següents

#### REQUISITS:

- Presento absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he conviscut o no he tingut contacte estret amb una persona positiva de covid-19 confirmada o amb una persona que hagi tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.
- (Marqueu aquesta casella només en cas de patologia crònica complexa considerada de risc en relació amb la covid-19.)
- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la meua participació en l'activitat.

Tarragona, .....de.....de 20.....

Signatura

ALCALDIA

## CONSENTIMENT I DEURE D'INFORMAR ELS INTERESSATS/ADES SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

---

### Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable:	Ajuntament de Tarragona.
Finalitat:	Tramitar procediments i actuacions administratives i —si ho autoritzeu— informar sobre les activitats que du a terme l'Ajuntament de Tarragona.
Legitimació:	Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics de l'Ajuntament de Tarragona. Consentiment.
Drets:	Accés, limitació, rectificació, oposició, portabilitat i supressió. Es poden exercir formalitzant una sol·licitud davant l'OMAC de l'Ajuntament de Tarragona, la qual haurà de dur, adjunta, una còpia del DNI. Aquesta sol·licitud s'hi pot presentar tant de manera presencial com per correu ordinari (OMAC, plaça de la Font, 1, 43003 Tarragona), o bé fent el tràmit específic de la seu electrònica, Exercici dels drets d'accés, rectificació, supressió i oposició de les dades personals.

Més informació sobre el tractament: Podeu consultar <https://www.tarragona.cat/politica-de-privacitat>

Dono el meu consentiment per rebre informació sobre les activitats de l'Ajuntament.