



DECLARACIÓN DE LA PERSONA TRABAJADORA

Por la presente certifico que:

- HE LEIDO EL PLAN DE RETORNO A LA ACTIVIDAD PRESENCIAL DE LA UPV/EHU
- ACATO CUMPLIR Y SEGUIR ESTRICTAMENTE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS QUE SE RECOGEN EN EL MISMO
- HE RECOGIDO LOS EPIs QUE ME HAN ENTREGADO

Mascarilla

Guantes

Otros (indicar cuáles)

Además, acepto y me obligo a:

- No acudir al centro de trabajo en caso de tener síntomas compatibles con COVID 19
- No acudir al centro de trabajo en caso de haber tenido un contacto estrecho con una persona diagnosticada por COVID-19
- Comunicar de forma temprana este hecho.
- *Comunicar en caso de positivo: Esta comunicación debe respetar la confidencialidad, y es potestad de la persona trabajadora el dar permiso para comunicarla, pero sería recomendable su comunicación al área médica del Servicio de Prevención, por si debe existir alguna acción derivada.*

Nombre	
Apellidos	
DNI	
Fecha	
Firma	