



## ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA COVID-19

### Datos personales

Nombre y apellidos	D.N.I./N.I.E.
--------------------	---------------

### Declaro

Que conozco las medidas de prevención (entre otras el uso obligatorio de mascarilla homologada y distanciamiento social) para evitar la transmisión del coronavirus que son de obligado cumplimiento para acceder a realizar el ejercicio de la convocatoria de pruebas de **PLAZAS DE AGENTES DE MEDIO AMBIENTE DE FUNCIONARIO DE CARRERA POR EL TURNO DE PROMOCIÓN INTERNA, INCLUIDAS EN LA OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE 2018 Y 2019, CUYAS BASES ESPECÍFICAS FUERON PUBLICADAS EN EL BOP N° 42, DE FECHA 06 DE ABRIL DE 2020, MODIFICADA MEDIANTE RESOLUCIÓN DEL CONSEJERO INSULAR DE ÁREA DE POLÍTICAS SOCIALES, RECURSOS HUMANOS Y FORMACIÓN DE FECHA 19 DE FEBRERO DE 2021, PUBLICADAS EN EL BOP N° 26, DE FECHA 01 DE MARZO DE 2021.**

**ME COMPROMETO** a cumplir y seguir estrictamente dichas medidas preventivas.

Además, acepto y me obligo a no asistir a las pruebas objeto de esta convocatoria en caso de estar diagnosticado en el momento actual de infección activa por el coronavirus SARS-CoV-2 o tener síntomas compatibles con la COVID-19, estar en periodo de cuarentena o haber estado en los últimos 10 días en contacto estrecho con una persona afectada de infección activa por el coronavirus SARS-CoV-2.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.