



DECLARACION RESPONSABLE

Don/Doña.....
....., con DNI número.....

En mi condición de aspirante que figura admitido en el proceso selectivo convocado por el Servicio Municipalizado de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de Burgos para la selección de personal laboral para su inclusión en una bolsa de trabajo, a los efectos de su nombramiento de sustitución de liberación sindical y de excedencia voluntaria los Auxiliares de Instalaciones Deportivas en el Servicio Municipalizado de Deportes con carácter temporal, que tiene lugar el día de la fecha, 6 de julio de 2021,

DECLARO que:

- No presento síntomas de los relacionados por las autoridades sanitarias o entidades médicas como asociados a la enfermedad de la Covid-19.
- No me encuentro en periodo de aislamiento por haberme sido diagnosticada la enfermedad Covid-19.
- No estoy en periodo de cuarentena domiciliaría por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de la COVID-19.

AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Burgos a recabar mis datos sanitarios de la Administración/es correspondientes para comprobar la veracidad de lo declarado,

DECLARO que es cierto todo lo que manifiesto y que conozco las responsabilidades administrativas y penales que pudieran derivarse de mi actuación.

ME COMPROMETO, durante mi permanencia en las instalaciones en el que ha sido convocado, a cumplir con las instrucciones de seguridad relativas al COVID-19 que se determinen por el Tribunal o por su personal colaborador.

En Burgos a 6 de julio de 2021
(Firma del aspirante)