



## Ayuntamiento de San Esteban de Gormaz

---

### DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA COVID-19

**PLAZA CONVOCADA:** DIRECTOR/A DE LA ESCUELA DE EDUCACION INFANTIL DE SAN ESTEBAN DE GORMAZ (SORIA)

#### **DATOS IDENTIFICACIÓN**

**Nombre y apellidos:**

**DNI/NIE:**

#### **DECLARO**

Que conozco las medidas de prevención (entre otras el uso obligatorio de mascarilla quirúrgica y distanciamiento social) para evitar la transmisión del coronavirus que son de obligado cumplimiento para acceder a los edificios donde se realicen los ejercicios de la convocatoria de pruebas selectivas de Personal Laboral Fijo del Ayuntamiento de San Esteban de Gormaz, de la plaza de Director/a de la Escuela de Educación Infantil, por la que se convocan pruebas selectivas para ingreso, por el sistema general de acceso, y me comprometo a cumplir y seguir estrictamente dichas medidas preventivas.

Además, acepto y me obligo a no acceder a la sede de la convocatoria en caso de estar diagnosticado en el momento actual de infección activa por COVID-19 o tener síntomas compatibles con COVID-19 o haber estado en los últimos 10 días en contacto estrecho con una persona afectada de infección activa por COVID-19 y estar guardando cuarentena.

Fecha y firma