



Servicio de Prevención y Medio Ambiente

Anexo I

DECLARACIÓN RESPONSABLE

APELLIDOS

NOMBRE

DNI

CENTRO/ÁREA/SERVICIO/DEPARTAMENTO

CAMPUS

Por la presente, hago constar que:

He leído el “Protocolo para la gestión de la reincorporación al trabajo presencial tras el estado de alarma sanitaria por SARS-CoV-2. Medidas preventivas” de la Universidad de Castilla-La Mancha.

Me comprometo a cumplir y seguir estrictamente las medidas preventivas que se recogen en el mismo.

He participado en las sesiones informativas/formativas sobre el citado protocolo que ha desarrollado el Servicio de Prevención y Medio Ambiente o, en su caso, me comprometo a realizarlo en el plazo de una semana desde mi incorporación.

He recibido de la universidad el equipo de protección personal (EPP).

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 por un periodo de 14 días desde el contacto, en caso de haber tenido contacto estrecho con una persona afectada por COVID-19.
- Comunicar de forma inmediata este hecho.
- Comunicar al Servicio de Prevención y Medio Ambiente, en caso de ser positivo a COVID-19, teniendo la garantía de que el citado servicio gestionará la información garantizando la confidencialidad de mis datos personales de salud.

Fecha

(firma)

A/A. Responsable del (área, unidad, servicio....)