

## **2. ERANSKINA**

### **OSASUN EGOERAREN ADIERAZPENA**

Ekitaldia:

Adierazpen honen data:

Izena:

Abizenak:

NAN/Pasaportea:

Telefono zenbakia:

Posta elektronikoa:

### **ADIERAZTEN DUT:**

1. Ez naizela egon Covid 19a duen inorekin kontaktuan, sintoma gabeak ere kontutan hartuta, gutxienez lasterketa eguna baino lehenagoko 14 egunetan.
2. Coronavirus infekzioaren sintoma susmagarriak ez izatea: sukarra, nekea, eztula, eztarriko mina, arnasa hartzeko eragozpenak, digestio txarrak, dastamen edo usaimen falta edo osasunean izandako beste edozein aldaketa nahiz eta diagnostikatuta ez egon.
3. Arrisku egoeran ez egotea indarrean dauden araudien arabera.
4. Antolakuntza berehala informatuko dudala Covid 19arekin zer ikusia duen edozein osasun aldaketa ematen bada, lasterketa aurreko egunetan edo ondorengoetan eman daitekeena.
5. Pribatutasun politika irakurri dut eta onartzen dut.

Firma

*(RGPD)-en arabera, adierazpen honetan jasotako datuak antolakuntzaren ardurapean dagoen artxibo batera pasako dira COVID-19aren prebentziorako arautegia bete dadin. Adierazpen hau bidaliz zure datuen erabilera baimentzen zabilta aurrerago aipatutako helburuarekin. Nahi izanez gero zure sarrera, zuzenketa, ezabatze eta erabiliraren mugatze eskubideak erabil ditzakezu sorginen14@gmail.com posta elektronikoa bidaliz.*