

## DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA EL DESPLAZAMIENTO DE FAMILIAR, ALLEGADO O TUTOR AL LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA SALIDA PARA LA RECOGIDA DEL PARTICIPANTE EN CASO DE PRECISAR AISLAMIENTO POR COVID-19

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,  
correo electrónico \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_

MANIFIESTO que bajo mi responsabilidad como familiar, allegado o tutor:

1. Me desplazaré al lugar de realización de la salida para trasladar a \_\_\_\_\_ a su residencia habitual, con el objeto de cumplir el aislamiento o la cuarentena que le ha sido prescrita por razones de Salud Pública.

DECLARO que dicha residencia se encuentra ubicada en:

CALLE \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNIDAD \_\_\_\_\_

ME COMPROMETO a realizar dicho traslado en transporte privado tomando las medidas de precaución y distanciamiento estipuladas, realizando el trayecto más corto posible y evitando cualquier parada en ruta que no sea estrictamente necesaria.

2. Si no es posible el traslado en vehículo privado al lugar de residencia habitual me desplazaré al lugar de realización del campamento para hacerme cargo de que \_\_\_\_\_ cumpla el periodo de aislamiento o cuarentena que le ha sido prescrita por razones de Salud Pública en un lugar que garantice las medidas de aislamiento o cuarentena.

3. ME COMPROMETO a informar de cualquier modificación relevante, acontecimiento adverso o incidente que pudiese producirse.

AUTORIZO el uso de los datos personales facilitados a las Consejerías de Sanidad de las Comunidades Autónomas implicadas, con fines estrictamente clínicos y de Salud Pública.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.: