

Anexo 4. Declaración responsable para personas que se desplazan para completar la cuarentena o aislamiento en sus lugares de residencia habitual

Yo, _____, con DNI _____

Mail _____, Teléfono _____

CASO de COVID-19, con fecha de diagnóstico el día _____

CONTACTO ESTRECHO, con fecha de último contacto con el caso el día _____

MANIFIESTO mi decisión tomada libremente y bajo mi responsabilidad de trasladarme a mi residencia habitual, con el objeto de cumplir la cuarentena/aislamiento que me 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.

El medio de transporte utilizado será (especificar vehículo, matrícula y conductor) :

ME COMPROMENTO a no utilizar transporte colectivo (autobús, tren, avión, barco..).

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

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 2021.

Yo (nombre y fecha): _____

por la presente, declaro que los datos aportados en este formulario son ciertos.