

ANEXO**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA SALIDA DIURNA DE PERSONAS RESIDENTES ACOMPAÑADAS DE UNA PERSONA FAMILIAR CON REGRESO PARA PERNOCTA EN EL CENTRO O ESTABLECIMIENTO RESIDENCIAL**

- Identificación de la persona residente: _____

- Identificación de la persona familiar (nombre y apellidos):

- Identificación de la persona profesional que autoriza la salida del residente y suscribe el documento de declaración responsable (nombre y apellidos):

1º Declaro que no presento cuadro compatible con la infección por coronavirus, ni he estado en contacto estrecho con caso posible o confirmado. Me encuentro asintomático a coronavirus en el momento actual.

2º Me comprometo a cuidar a la persona residente cumpliendo las medidas de prevención e higiene, atendiendo a las recomendaciones establecidas por las autoridades sanitarias.

3º Me comprometo a devolver a la persona residente al centro antes de las _____ horas del día de la fecha que suscribo esta Declaración responsable. En todo caso, la pernocta de la persona residente se realizará en el centro o establecimiento residencial.

Declaro que el presente consentimiento lo otorgo de manera voluntaria.

Firmo por duplicado, quedándome con una copia.

Lugar y Fecha: _____

Firma de la persona acompañante y DNI: _____

(firma)

Hago constar que he informado de las medidas de prevención e higiene frente al COVID-19 indicadas por las autoridades sanitarias y de los requisitos mínimos establecidos para permitir la salida de la persona residente cuya identificación figura en el encabezamiento. Esta persona suscribe su declaración responsable por medio de su firma fechada en este documento.

Fecha: _____

Firma de la persona profesional informante:

(firma)