

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE A PRESENTAR EN LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE BIENESTAR SOCIAL

PERSONA RESIDENTE QUE SOLICITA EL REINGRESO:
 Don/ Doña.....con
 DNI.....
 Y/o en su nombre..... con
 DNI..... como tutor-a / curador-a legal.
 Teléfono de contacto permanente

CENTRO AL QUE SOLICITA REINGRESAR: Denominación:

del Municipio.....Provincia

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA RESIDENTE Y/O SU REPRESENTANTE SOBRE LAS CONDICIONES DE REINGRESO AL CENTRO SOCIOSANITARIO.

Yo con DNI:..... en
 calidad de familiar cuidador/a de D/
 D^a....., o en mi propio nombre, declaro
 responsablemente:

1.- Que los motivos que justifican la necesidad de reincorporación de mi familiar o de mi persona (según proceda) al centro sociosanitario donde residía con anterioridad al desarrollo de la crisis originada por la COVID -19, son:

.....

2.- Que las personas de contacto con las que he/hemos convivido en los últimos 15 días son:

a) Nombre y Apellidos: con Domicilio en:
Teléfono de contacto:

b) Nombre y Apellidos: con Domicilio en:
Teléfono de contacto:

c) Nombre y Apellidos: con Domicilio en:
Teléfono de contacto:

d) Nombre y Apellidos: con Domicilio en:
Teléfono de contacto:

e) Nombre y Apellidos: con Domicilio en:
Teléfono de contacto:

3.-Que he sido informado/a y adquiero el compromiso de que al reingreso en el Centro Sociosanitario, (en su caso, la persona residente que reingresa) deberé permanecer en aislamiento durante los 14 días naturales siguientes, con carácter preventivo para observar posible inicio de sintomatología compatible con la enfermedad y evitar contagios en el centro.

4.- Que he sido informado de que toda la información recogida en este documento, queda sujeta a la normativa de protección de datos de carácter personal vigente, y únicamente se registra con fines de control epidemiológico y ejecución de las medidas de Salud Pública que pudieran ser precisas si la evolución de los acontecimientos así lo precisara.

Lo que firmo a los efectos oportunos,

D/D^a
En, a de de
.....