

## **DECLARACIÓN COVID 19 EVENTOS**

### **Declaro que:**

- No he tenido síntomas compatibles con la COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar...) en los últimos 14 días.
- No soy ni he sido positivo para SARS-CoV-2 durante los 14 días anteriores.
- No tengo constancia de haber estado en contacto estrecho con un positivo confirmado en los últimos 14 días.

### **Me comprometo a:**

- Si presento síntomas compatibles con la COVID-19 o resultado positivo en alguna de las pruebas de detección del SARS-CoV-2, en los siguientes 14 días al evento, a informar a las autoridades sanitarias de mi asistencia al mismo.
- Cumplir estrictamente las medidas de seguridad y protección vigentes, así como las que indique en todo momento la organización

Y para que así conste, facilito mis datos personales y firmo esta declaración:

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**D.N.I.:**

**TELÉFONO:**

**En Las Rozas de Madrid a.....de ..... de 2020**

**Firma:**

**Es obligatorio completar y entregar el presente documento. En caso de no facilitar la información solicitada el invitado no podrá acceder al evento.**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales proporcionados en el presente formulario serán incorporados a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Las Rozas, con la finalidad de gestionar la participación en el evento y de facilitar el listado de asistentes a las autoridades sanitarias que lo soliciten de cara a un seguimiento de contactos con positivos en SARS-CoV-2. Dicho tratamiento está basado en la garantía de un interés público de controlar la pandemia COVID-19.

Sus datos serán tratados durante los 20 días siguientes a la celebración del evento, salvo que en tal período se detecte algún positivo para SARS-CoV-2 entre los asistentes, en cuyo caso sus datos serán tratados durante el tiempo necesario para comunicar el listado de asistentes a las autoridades sanitarias que lo soliciten y gestionar la situación sanitaria derivada de la misma. En este último supuesto, sus datos podrán ser comunicados a las autoridades sanitarias competentes para que éstas adopten las medidas que consideren procedentes a fin de gestionar la situación sanitaria. En caso contrario, sus datos no serán comunicados a ningún tercero.

Le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición mediante comunicación escrita, adjuntado copia del DNI, dirigida al Responsable de los datos personales, el Ayuntamiento de las Rozas, con domicilio ubicado en Plaza Mayor, número 1, 28231 Las Rozas de Madrid, o mediante el envío de un correo electrónico a la siguiente dirección [solicitudesARCO@lasrozas.es](mailto:solicitudesARCO@lasrozas.es).

Puede consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos personales en la web del Ayuntamiento de las Rozas: [www.lasrozas.es/Protecciondedatos](http://www.lasrozas.es/Protecciondedatos)