

D/D^a con DNI..... y
puesto de en la empresa

Declaro responsablemente que me comprometo a seguir las directrices en materia de protección contra el COVID-19 vigentes allá donde desempeñe mi actividad. Así como que conozco las recomendaciones de mi empresa.

Soy consciente de las medidas debo adoptar para reducir la probabilidad de contagio: distancia física, mascarilla respiratoria, lavado de manos frecuente, limpieza de equipos comunes, etc.

..... de de 20...

Fdo.