

PLA DE CONTINGÈNCIA COVID-19

DECLARACIÓ RESPONSABLE PROVEÏDORS/COL-LABORADORS/VISITES

Jo _____ amb DNI/NIE _____, com a responsable de la mercantil _____, amb CIF _____ i domicili social a la població de _____ C/ _____ número _____ dedicada a _____, i contractada per EN RUTA GIRONA / ANNA CASALS XEF per a la realització de les tasques de _____.

CERTIFICO,

Que els treballadors/col-laboradors o visitants indicats a continuació:

NOM I COGNOMS	DNI, PASSAPORT O PERMÍS DE RESIDÈNCIA	GRUP DE RISC COVID-19 <small>(majors de 65 anys, amb malalties prèvies de caràcter greu, malalties pulmonars o asma greu, amb tractament amb immunodepressors, amb obesitat severa, amb diabetis, amb malalties de fetge o ronyons)</small>	SIGNATURA
1		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
2		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
3		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
4		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

No pateixen ni sospiten de cap dels símptomes compatibles amb la COVID-19, tals com febre igual o superior a 37,5º, tos seca, dolor corporal, mal de cap, mal de gola, congestió nasal, cansament, falta d'aire, diarrea, o altres... i no han estat en contacte amb cap cas confirmat en els darrers 14 dies abans de la realització de l'activitat.

Coneixen les característiques i riscos de l'activitat a realitzar, i que coneixen i accepten expressament les mesures i condicions de seguretat sanitària que aplica el servei, amb les limitacions d'ús o serveis habituals que pugui suposar, així com declaren havent tingut accés al protocol d'actuació amb informació i indicacions sobre mesures de prevenció i contenció del servei. En tot cas, coneixen i assumeixen voluntàriament el risc de contagi de la COVID-19 que suposa fer qualsevol activitat de grup.

En cas de ser treballadors, compleixen amb les obligacions en matèria de prevenció de riscos laborals per a la realització de les tasques encomanades, i específicament:

- Disposar d'avaluació de riscos de llocs de treball i haver format als treballadors sobre els riscos específics del lloc de treball, si s'escau.
- Lliurar equips de protecció individuals (EPIs) als treballadors.
- Tots els equips utilitzats disposen de marcatge CE, compleixen amb el que especifica el RD. 1215/1997 i disposen d'avaluació de riscos.
- Els productes químics utilitzats disposen de marcatge CE i de fitxa de seguretat a disposició dels treballadors que els utilitzen.
- Hi ha unes instruccions d'actuació en cas d'emergència, i els treballadors coneixen la MATEP on dirigir-se en cas d'accident.
- L'empresa disposa d'una assegurança de RC suficient per a cobrir els possibles sinistres causats per les tasques encomanades.
- Pla de contenció davant la COVID-19.
- Avaluació de risc biològic específic davant la COVID-19 dels llocs de treball, si s'escau.

I per que consti, signo el present certificat en compliment del que s'especifica en l'Art. 24 de la L 31/1995, i autoritzo a EN RUTA GIRONA / ANNA CASALS XEF a la seva utilització pel control del risc de contagi COVID-19.

Signatura: _____

Data: _____