



**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE SALUD PÚBLICA
FRENTE A COVID-19**

D./D.ª _____, con domicilio a efecto de notificaciones en
_____, calle _____ y
provisto/a del DNI.: _____, con nº de teléfono _____
alumno/alumna en:

CENTRO IES: _____

LOCALIDAD: _____

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- Que conozco y cumpliré con las medidas de salud pública existentes frente a COVID-19.
- Que no presento síntomas que puedan ser compatibles con coronavirus.

Para participar en la Fase Local en Burgos de la Olimpiada Española de Física, el próximo 26 de febrero de 2021, en el aula A02 de la Escuela Politécnica Superior (Edificio de La Milanera).

En _____, a _____ de _____ de 2021

Fdo.: _____