

DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

D./Dña. _____ Con
DNI /Pasaporte nº _____, como asistente y/o ponente en el
XXIII Congreso de la Sociedad Vasco Navarra de Cardiología.

DECLARA

- I. No estar diagnosticado/a en el momento actual de infección activa por COVID- 19.
- II. NO presentar sintomatología compatible con la COVID-19 y no encontrarse en período de aislamiento por habersele diagnosticado la enfermedad.
- III. NO haber tenido sintomatología relacionada con la COVID-19 (tos, fiebre, dificultades respiratorias, etc.) en los últimos 10 días.
- IV. NO haber estado en contacto estrecho con personas con síntomas o diagnosticadas de COVID-19 en los últimos 10 días.

Esta información será tratada de manera confidencial y con la exclusiva finalidad de poder adoptarse las medidas necesarias para evitar el contagio y la propagación del virus de la COVID-19.

De conformidad con la normativa vigente de protección de datos (Reglamento UE2016/679 y L.O. 3/2018) le facilitamos la siguiente información sobre el tratamiento de datos: Responsable del tratamiento: EVENTIA 200 S.L. ,NIF B95137428 ,Dirección. Gran Vía, 81 5 pl. dpt. 6 Fines del tratamiento: control de acceso, determinando la posible existencia de "casos en investigación deCOVID-19". Criterios de conservación: hasta la finalización de la actividad, y, en todo caso, mientras no prescriban las posibles acciones legales derivadas de la finalidad y del tratamiento.

Comunicación de los datos: los datos no son comunicados a terceros salvo obligación legal o requerimiento judicial. Derechos que asisten al Interesado: Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento en eventia@eventia.es

Firmado en ,a_____de noviembre de2021

D./Dña._____