**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ESTUDIANTES QUE SE INCORPORAN A LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS PRESENCIALES UNA VEZ FINALIZADO EL PERÍODO DE AISLAMIENTO O CUARENTENA ESTABLECIDO PARA LA COVID-19**

**DON/DOÑA,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **con DNI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Teléfono** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estudiante de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Curso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Facultad/Escuela/Instituto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFIESTO/DECLARO** que con fecha de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ he recibido el alta por (médico, rastreador, etc…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ después de (número) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días de aislamiento/cuarentena que comenzó el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

**DECLARO** que dicha información es veraz

**AUTORIZO** el uso de los datos personales facilitados a la Universidad de Salamanca, con fines estrictamente académicos y de salud pública.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_