

A LA AUTORIDAD QUE CORRESPONDA

_____, con DNI _____,

declara responsablemente que:

De acuerdo a la normativa aplicable, es PERSONA EXCEPTUADA DEL USO OBLIGATORIO DE MASCARILLA, según uno o varios supuestos del artículo 6.2 del Real Decreto ley 21/2020 de 9 de junio, que dice:

2. La obligación contenida en los artículos anteriores no será exigible para las personas que presenten algún tipo de enfermedad o dificultad respiratoria que pueda verse agravada por el uso de la mascarilla o que, por su situación de discapacidad o dependencia, no dispongan de autonomía para quitarse la mascarilla, o bien presenten alteraciones de conducta que hagan inviable su utilización.

Tampoco será exigible en el caso de la práctica deportiva individual al aire libre, ni en los supuestos de fuerza mayor o situación de necesidad o cuando, por la propia naturaleza de las actividades, el uso de la mascarilla resulte incompatible, con arreglo a las indicaciones de las autoridades sanitarias.

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que no está obligado a usar mascarilla al estar incurso en uno o varios de los supuestos antedichos.

Respecto a los datos de salud, es una categoría de datos personales que goza de especial protección, según el art. 9 del reglamento U.E. 2016/679.

En _____ a 19 de julio de 2020.

Fdo: _____