



**NOTA INFORMATIVA**

**PLAN DE CONTINGENCIA Y PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA HACER FRENTE A LA COVID-19**

Rogamos colabore en las medidas que se han tomado y que detallamos a continuación

- 1.- Comprobación de temperaturas.
- 2.- Desinfección preventiva de calzado.
- 3.- Uso permanente de la mascarilla, debidamente colocada.
- 4.- Mantener permanentemente las distancias de seguridad, indicadas con señalización horizontal y vertical.
- 5.- Utilización de los geles hidroalcohólicos puestos a disposición y entregados.
- 6.- Leer y completar la declaración responsable, para proceder a la acreditación. 7.- Seguir las indicaciones del personal asignado en la organización y la seguridad.
- 8.- Respetar escrupulosamente la sala y el asiento designado por orden de llegada en la acreditación.
- 9.- En caso de tener que utilizar las salas del 6º, 7º y 8º piso de Mallorca, 283, respetar las indicaciones y utilizar de forma individual los ascensores asignados en el mínimo tiempo posible.
- 10.- Respetar las indicaciones y la señalización para efectuar la salida ordenada, que se hará al finalizar el acto, manteniendo en todo momento las distancias de seguridad aplicadas de 1,5 metros.

**INFORMACIÓN SOBRE LA DECLARACIÓN RESPONSABLE QUE DEBE FIRMAR OBLIGATORIAMENTE:**

En la misma la persona colegiada, en el momento de la acreditación y para poder acceder a la asamblea, deberá firmar un documento donde declara que:

- 1.- En los últimos 14 días NO HA SIDO IDENTIFICADO/DA COMO CONTACTO ESTRECHO con un caso de COVID-19 confirmado o probable.
- 2.- En el momento actual NO PRESENTA ALGUNO DE LOS SÍNTOMAS SIGUIENTES: fiebre, tos y/o dificultad respiratoria.

- (a) Un contacto estrecho es una persona conviviente, familiar o cliente que tenga la enfermedad y con el que se haya estado a menos de 2 metros y/o más de 15 minutos.

**Y se obliga a que:**

Si con posterioridad a la Asamblea, y **dentro de los próximos 14 días**, hubiera de responder afirmativamente a cualquiera de las dos preguntas anteriores, **se obliga a informar inmediatamente de esta circunstancia al ICAB, al teléfono: 934961880 ext. 5031, y/o al e-mail: [secretariageneraltecnica@icab.cat](mailto:secretariageneraltecnica@icab.cat)**, para poder realizar las acciones oportunas.

Asimismo, declara que se le ha facilitado un decálogo de medidas (anverso del documento) para hacer frente a la COVID-19 para poder asistir a la Asamblea.

**IMPORTANTE:** En el supuesto que una persona colegiada no cumpla con las anteriores normas, por motivos sanitarios y para asegurar la salud del resto de participantes, el ICAB le denegará el acceso a la Asamblea



**NOTA INFORMATIVA  
PLA DE CONTINGÈNCIA I PROTOCOLS D'ACTUACIÓ PER A L'APLICACIÓ DE MESURES PREVENTIVES PER  
FER FRONT LA COVID-19**

Us preguem que col·laboreu en les mesures que s'han pres i que detallem a continuació

- 1.- Comprovació de temperatures.
- 2.- Desinfecció preventiva de calçat.
- 3.- Ús permanent de la mascareta, degudament col·locada.
- 4.- Mantenir permanentment les distàncies de seguretat, indicades amb senyalització horitzontal i vertical.
- 5.- Utilització dels gels hidroalcohòlics posats a disposició i entregats.
- 6.- Llegir i completar la declaració responsable, per procedir a l'acreditació.
- 7.- Seguir les indicacions del personal assignat a l'organització i la seguretat.
- 8.- Respectar escrupolosament la sala i el seient designat per ordre d'arribada en l'acreditació
- 9.- En cas d'haver d'utilitzar les sales del 6è, 7è i 8è pis de Mallorca, 283, respectar les indicacions i fer servir de forma individual els ascensors assignats en el mínim temps possible.
- 10.- Respectar les indicacions i la senyalització per a efectuar la sortida ordenada, que es farà al finalitzar l'acte, mantenint en tot moment les distàncies de seguretat aplicades de 1,5 metres.

**INFORMACIÓ SOBRE LA DECLARACIÓ RESPONSABLE QUE S'HA DE SIGNAR OBLIGATÒRIAMENT:**

En la mateixa la persona col·legiada, en el moment de l'acreditació i per poder accedir a l'assemblea, haurà de signar un document on declara que:

- 1.- En els últims 14 dies **NO HA ESTAT IDENTIFICAT/DA COM A CONTACTE ESTRET (a) amb un cas de COVID-19 confirmat o probable.**
- 2.- En el moment actual **NO PRESENTA ALGUN DELS SÍMPTOMES SEGÜENTS: febre, tos i/o dificultat respiratòria**

(a) Un contacte estret és una persona convivent, familiar o client que tingui la malaltia i amb el que s'hagi estat a menys de 2 metres i/o més de 15 minuts.

**I s'obliga a que:**

Si amb posterioritat a l'Assemblea, i **dins dels propers 14 dies**, hagués de respondre afirmativament a qualsevol de les dues preguntes anteriors, **s'obliga a informar immediatament d'aquesta circumstància a l'ICAB, al telèfon: 934961880 ext. 5031, o al e-mail: [secretariageneraltecnica@icab.cat](mailto:secretariageneraltecnica@icab.cat), per poder realitzar les accions oportunes.**

Així mateix declara que se li ha facilitat un decàleg de mesures (anvers del document) per fer front a la COVI19 per poder assistir a l'assemblea.

**IMPORTANT: En el supòsit que una persona col·legiada no compleixi amb les anteriors normes, per motius sanitaris i per assegurar la salut de la resta de participants, l'ICAB li denegarà l'accés a l'Assemblea**