



ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA maskara nahitaez erabiltzetik salbuetsia izateko, nahi-taezko erabilera ezartzen baitu Osasuneko kontseilariaren uztailaren 15eko 34/2020 Foru Aginduak, zeinaren bidez maskararen erabilerarekin lotutako prebentzio neurriak hartzen baitira Nafarroako Foru Komunitatean, COVID-19ak eragindako osasun krisialdian.

Izen-deiturak:

NANA:

Helbidea: Telefonoa:

NIRE ERANTZUKIZUNPEAN ADIERAZTEN DUT: (aukeretako bat hautatu)

1. Arnas eritasunen bat edo arnasa hartzeko zailtasunen bat dut, maskararen erabilerak larriagotu dezakeena.
2. Nire desgaitasun edo mendekotasun egoeragatik ezinezkoa zait maskara erabiltzea.
3. Maskara kentzeko autonomiarik ez dut.
4. Maskara erabiltzea bideraezina egiten duten jokabidearen nahasmenduak ditut.
5. Ezinbesteko kasuak.

Berariaz zehaztu eritasunaren edo zailtasunaren kausa:

Halaber, adierazten dut erantzukizunpeko adierazpen honen zehaztasun ezak eragin ditzakeen legezko ondorioen erantzule naizela.

Sinatzen dut, behar diren ondorioak izan ditzan uztailaren 15eko foru aginduan ezarritakoa betetzeko.

.....(e)n,(e)koaren(e)an

Norbere izenean edo tutore/arduradun gisa Stua.:

Izena/NANA