

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA EL CONTROL SANITARIO DE LAS  
RESTRICCIONES EN VIAJES INTERINSULARES QUE AFECTEN A ISLAS EN  
NIVELES DE ALERTA 3 O 4**

**ISLA DE ORIGEN:** \_\_\_\_\_

**ISLA DE DESTINO:** \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	DNI, PASAPORTE, NIE
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

**DATOS DE RESIDENCIA O LOCALIZACIÓN HABITUAL**

COMUNIDAD O CIUDAD AUTÓNOMA		ISLA	
MUNICIPIO		LOCALIDAD	
CALLE			
Nº	PISO	PUERTA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

**DATOS DE RESIDENCIA O LOCALIZACIÓN DURANTE EL DESPLAZAMIENTO**

COMUNIDAD O CIUDAD AUTÓNOMA		ISLA	
MUNICIPIO		LOCALIDAD	
CALLE			
Nº	PISO	PUERTA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

**DATOS DEL VIAJE**

FECHA DE LLEGADA O SALIDA	FECHA DE REGRESO
COMPAÑÍA AÉREA/MARÍTIMA	Nº VUELO/VIAJE MARÍTIMO
ORIGEN/DESTINO (PROVINCIA E ISLA)	

### MOTIVO DEL VIAJE

Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios.	
Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales.	
Asistencia a centros universitarios, docentes y educativos, incluidas las escuelas de educación infantil, así como a academias de idiomas y de refuerzo educativo de asignaturas incluidas en planes de estudios de educación reglada, conservatorios y escuelas de música, o para la preparación de procesos selectivos en academias o centros de formación.	
Retorno al lugar de residencia habitual o familiar.	
Asistencia y cuidado de mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables.	
Desplazamiento a entidades financieras y de seguros o estaciones de repostaje en territorios limítrofes.	
Actuaciones requeridas o urgentes ante los órganos públicos, judiciales o notariales.	
Renovaciones de permisos y documentación oficial, así como otros trámites administrativos inaplazables.	
Realización de exámenes o pruebas oficiales inaplazables.	
Asistencia y cuidado de animales domésticos o explotaciones agropecuarias.	
Entrenamientos o competiciones profesionales o federados de ámbito nacional o internacional.	
Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad. Especificar:	
Cualquier otra actividad de análoga naturaleza, debidamente acreditada. Especificar:	
Pasajero en tránsito con origen y destino fuera del territorio de la Comunidad Autónoma de Canarias.	
Desplazamientos entre las islas de La Graciosa y Lanzarote.	
Persona menor de 6 años.	
Personas procedentes de fuera del territorio de la Comunidad Autónoma de Canarias que acrediten una reserva en un establecimiento turístico de alojamiento inscrito en el Registro general turístico de la Comunidad Autónoma de Canarias, y estén sujetos al régimen de control de salud pública en la admisión a un establecimiento alojativo de acuerdo con el Decreto ley 17/2020, de 29 de octubre, de medidas extraordinarias en materia turística para afrontar los efectos de la crisis sanitaria y económica producida por la pandemia ocasionada por la COVID-19.	
Otros supuestos no señalados en los apartados anteriores, presentando una Prueba Diagnóstica de Infección Activa (PDIA) negativa realizada en las setenta y dos horas previas a la llegada al destino	

Declaro bajo mi responsabilidad la veracidad de los datos que se han hecho constar.

#### Información sobre protección de datos personales:

Los datos que nos facilita serán tratados por el Servicio Canario de la Salud con la finalidad de llevar a cabo la vigilancia de la salud pública. El responsable de la actividad de tratamiento "Sistemas de Información y vigilancia epidemiológica de Salud Pública" es la Dirección General de Salud Pública, ante la que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y cualquier otro reconocido por la normativa vigente. Puede obtener información adicional en: <https://www.gobiernodecanarias.org/administracionespublicas/tratamientodedatos/tratamientos/san/scs/dgsp/informacion-y-vigilancia-epidemiologica/>

Lugar:

Fecha

Firma: