

## CONTRATAS Y EMPRESAS CONCURRENTES

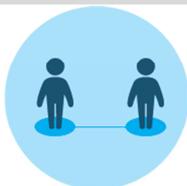
No deberá acceder al centro sí:

- Presenta síntomas compatibles con los de COVID-19 (fiebre, tos, sensación de falta de aire,...)
- Se encuentra en aislamiento domiciliario debido a un diagnóstico por COVID-19
- Se encuentren en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con COVID-19 no deberá acceder a los centros de trabajo.

Deberán contactar de inmediato con el teléfono habilitado por la Xunta de Galicia (900 400 116) o con su centro de salud y en su caso con salud laboral del servicio de prevención de riesgo laborales. Deberán utilizar la mascarilla quirúrgica y extremar las medidas de distanciamiento y de higiene de manos y respiratoria hasta que su situación médica sea valorada por personal sanitario.

De acuerdo a la normativa sanitaria es obligatorio el uso de mascarilla en la vía pública, espacios al aire libre y en cualquier espacio cerrado de uso público. La mascarilla debe cubrir la nariz y la boca.

**Es obligatorio el uso de mascarilla** en todo momento



Deberán **mantener distanciamiento social de 1,5 metros**.

Deben adoptar **medidas de higiene respiratoria**:

- Al toser o estornudar, taparse la boca y nariz con un pañuelo y desecharlo a un cubo de basura. Si no se dispone de pañuelos emplear la parte interna del codo para no contaminar las manos.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz o la boca.
- Después de haber tosido o estornudado y antes de tocarse la boca, la nariz o los ojos, lávese las manos de forma cuidadosa con agua y jabón durante al menos 20 segundos. Si no dispone de agua y jabón, utilice soluciones desinfectantes con alcohol para limpiárselas.

La **higiene de manos** es la medida principal de prevención y control de la infección. Deben realizar periódicamente una higiene de ellas para la prevención y control de la infección. En los aseos dispondrán de recomendaciones para realizar el correcto lavado de manos. En diversos puntos del centro dispondrán de gel hidroalcohólico y recomendaciones sobre la desinfección de manos.



Si utiliza **elementos de uso compartido deben limpiarse y desinfectarse al finalizar el uso**, antes de que otro trabajador haga uso de los mismos. La limpieza y desinfección deberá realizarse empleando productos autorizados por el Ministerio de Sanidad.

Deberán respetar las **normas de acceso** y seguir las **indicaciones de la señalización**.

El aforo de las diferentes dependencias está limitado. Deberá respetar las limitaciones que se establezcan según la señalización de cada zona.

Para facilitar una correcta limpieza y desinfección de las áreas, deberá colaborar incrementando y mejorando las condiciones de orden de su zona de trabajo y de las zonas de uso común.

Cada contratista y empresa concurrente deberá trasladar a sus trabajadores este anexo, independientemente de las obligaciones de formación e información a sus trabajadores de las medidas preventivas e instrucciones de seguridad y salud en relación al COVID-19

## COMO USAR UNA MASCARILLA



**1**

Antes de ponerte una mascarilla, limpia tus manos frotando con agua y jabón, o gel a base de alcohol.



**2**

Con la mascarilla cubre tanto la boca como la nariz, y asegúrate que no haya espacios entre tu cara y la mascarilla.



**3**

Evita tocar la mascarilla mientras la usas; si lo haces, limpia tus manos con agua y jabón, o gel a base de alcohol.



**4**

No reutilices mascarillas de un solo uso.



**5**

Para quitarte la mascarilla: hazlo desde atrás (no toques la parte frontal); métela inmediatamente en un contenedor cerrado; limpia tus manos con agua y jabón, o gel a base de alcohol.

La dirección de la empresa contratista o empresa concurrente declara que ha realizado una evaluación de riesgos frente al COVID-19 para la realización de sus actividades profesionales y que adoptó las medidas necesarias para garantizar que cumplen con los requisitos y exigencias marcados por las autoridades sanitarias, tanto el personal de su empresa como cualquiera otro con el que subcontrate la actividad y que realice actividades en **GANDARA INTERNATIONAL SCHOOL**.

NOMBRE CONTRATA:	D.N.I.	FIRMA	FECHA
Nombre Responsable:			
Nombre Trabajador:			
Nombre Trabajador:			