

DECLARAÇÃO

Eu, _____, nascido em ____ / ____ / _____, portador do RG nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, portador da CIP nº _____, trabalhador portuário avulso registrado/cadastrado junto ao Órgão Gestor de Mão de Obra do Porto Organizado de Santos/SP, manifesto nesta oportunidade, minha vontade em concorrer às ofertas de trabalho disponibilizadas pelo OGMO/Santos, nos termos do quanto previsto no § 5º do artigo 2º da Lei nº 14.047 de 24/08/2020.

Declaro estar ciente que, em razão da minha idade, enquadro-me nos grupos de risco para o contágio pelo Coronavírus (COVID-19) segundo as estatísticas e recomendações da Organização Mundial da Saúde, o que me torna mais propenso a ter complicações em caso de contaminação pela doença.

Apesar disso, entendo que possuo condições de saúde para exercer minhas atividades laborais, de acordo com o atestado de saúde ocupacional emitido pelo OGMO/Santos.

Estou ciente, ainda, de que o OGMO/Santos poderá realizar convocação para exames médicos complementares que julgar necessários para verificar eventual existência de comorbidades e o consequente enquadramento nas hipóteses do inciso V do artigo 2º da Lei nº 14.047 de 24/08/2020.

Caso constatada a existência das comorbidades previstas no inciso V do artigo 2º da Lei nº 14.047/2020, declaro estar ciente de permanecerei bloqueado no sistema informatizado do OGMO/Santos, ficando temporariamente impedido de concorrer aos trabalhos ofertados pela entidade.

Assumo o compromisso de informar imediatamente ao OGMO/Santos, por escrito, qualquer alteração em minha situação médica.

Declaro, por fim, que a presente manifestação se dá por espontânea vontade e livre de qualquer coação ou vício de consentimento.

ASSINATURA DO TRABALHADOR PORTUÁRIO AVULSO