## ANEXO Nº 1. Consentimiento Informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN EMERGENCIAS DE INFLUENZA AVIAR**

Fecha, Lugar,

Yo, , RUT , funcionario de , dejo constancia de los siguiente:

1. He leído y tomado conocimiento del Instructivo de Bioseguridad para Capturas de aves vigente .
2. He sido capacitado en el uso de los Elementos de Protección Personal (EPP)
3. Me comprometo a cumplir con el uso de los EPP y proceder en mi trabajo según lo instruido y capacitado.
4. Declaro tener conocimiento de los riesgos asociados a la captura y manipulación de animales y/o muestras correspondientes a especies susceptibles al virus, bajo el contexto de emergencia zoosanitaria por influenza aviar.
5. Declaro no tener conocimiento de padecer enfermedades que pongan en riesgo mi salud al participar en actividades relacionadas con la captura de aves bajo el contexto de emergencia zoosanitaria por influenza aviar.
6. Estoy vacunado con la vacuna anual de influenza estacional según recomendación del Ministerio de Salud, así como cualquier otra vacuna que recomiende la Autoridad Sanitaria. En caso de no estar vacunado contra influenza estacional, me comprometo a informar a mi jefatura o quien corresponda, que quiero ser vacunado o, en caso contrario, declaro que asumo mi responsabilidad sobre mi salud por no tener dicha vacuna aplicada.

Firma, Nombre, RUT