

CAMPAMENTOS URBANOS BERRIOPLANO/ARTICA 2021

D/D^a con nº de DNI/NIE
..... actuando en nombre propio como padre/madre/tutor-a del
interesado/a
(menor de edad) D/D^acon
nº de DNI/NIE

COVID-19. ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado/a) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las Medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19. (Márquese en lo que proceda)

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo

Declaro que el interesado/a cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo

Declaro que el interesado/a no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad

Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del interesado/a (a través de móvil u otro medio)

Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19 (Documento 1)

He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias

Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19 (Documento 2)



Declaro que he recibido y leído el **Protocolo de adecuación de la actividad al COVID-19** de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

Declaro que he recibido y leído el **Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio** de la entidad responsable de la actividad. (documento 3)

Consentimiento informado sobre COVID-19

Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En, a..... de.....de.....

Firma:

