

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO INFANTIL Y JUVENIL

Centro Juvenil _____ - Sector _____

_____ con DNI _____ actuando
en nombre propio como padre / madre / tutor-a del interesado / a (menor de edad)
_____ con DNI _____.

Pertenece a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:

Sí

No

Declaro bajo mi responsabilidad que la persona cuyos datos figuran en el encabezado, participe en las actividades de la entidad expuesta, por eso he leído con detalle la información proporcionada por la misma organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19 teniendo en cuenta que la entidad promotora cumple también con sus compromisos y obligaciones.

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo o de convivir con grupos de riesgo

Declaro que la persona participante cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, y que no es grupo de riesgo ni convive con nadie que sea grupo de riesgo.

Declaro que la persona participante pertenece a un grupo de riesgo o está en contacto con alguna persona que forma parte de este grupo y que cuenta con la autorización del equipo sanitario para poder participar en las actividades, asumiendo la responsabilidad.

Aceptación del documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente a la COVID-19

He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias.

Compromiso de revisión diaria del estado de salud y razón de la ausencia

Me comprometo a tomar/tomarme diariamente la temperatura al / la participante y, observar la aparición de signos y síntomas en general (fiebre, tos seca, debilidad general/fatiga, cefalea, mialgia, dolor de garganta, resfriado nasal, disnea...) y en su caso, notificar la ausencia (a través de covidcjb@donboscovillena.dbcv.es).

Consentimiento informado sobre COVID-19

Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy conocedor/a de las medidas que implica, para la persona participante y para las personas que conviven con él/ella, la participación de la persona interesada en la actividad en el contexto de desescalada o nueva normalidad, y asumo bajo mi propia responsabilidad, teniendo en cuenta que la entidad promotora cumple también con todos sus compromisos y obligaciones.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma