

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y
CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDAD DE

D/Dª con nº de DNI/NIE

como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad)

Interesado en participar:

con nº de DNI/NIE:

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:

Sí / No

Si es que sí, especifique:

Actividad:

Periodo:

Declaro bajo mi responsabilidad, que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividad de durante el curso/temporada 20/21, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada 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 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 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 comprobar diariamente el estado de salud de mi hijo/a, tutelado/a y, en su caso, a comunicar la causa de ausencia del interesado (a través de email o móvil a responsable actividad, monitor/ entrenador, etc)

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

	He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información para familias sobre las medidas personales de higiene y prevención obligatorias incluidas en el Plan de educación.
--	--

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

	Declaro que he recibido y leído el Plan de educación 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.

Aceptación de realizar comidas teniendo en cuenta todas las medidas preventivas del COVID-19

	Declaro que en horas de comida el interesado pueda quitarse la mascarilla solo en momento de ingesta pero con todas las medidas preventivas, y teniendo en cuenta todos los riesgos que conlleva.
	Acepto que las medidas de seguridad en momento de ingesta son: comer al aire libre, con 2 metros de distancia entre personas, limpieza de manos antes y después de la acción, y no compartir la comida propia de cada uno de los participantes.

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 el 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 Vitoria - Gasteiz a ____ de _____ de 2021

Fdo: _____

