

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD ESCUELA DE VERANO ORGANIZADA POR DINQUIRINDIN (XIRXILAR)

D/Dª con DNI/NIE

Como progenitor/tutor-a del menor participante en la actividad:

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONDICIONES DE SALUD

Declaro que el menor participante en la actividad no está diagnosticado de Covid-19, no presenta sintomatología asociada a este virus (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) ni la presentó en los 14 días previos a la fecha de entrada en esta actividad y no padece ninguna otra enfermedad contagiosa.

Declaro que el menor participante no convive con nadie afectado polo Covid-19 ni estuvo en contacto estrecho ni compartió espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el Covid-19, en los 14 días previos a la entrada en esta actividad.

Me comprometo a notificar inmediatamente a la organización cualquier problema de salud vinculado al COVID-19 durante el transcurso de la actividad.

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE RIESGOS PARA PERSONAS VULNERABLES

(marcar en el caso de ser o convivir con PERSONA VULNERABLE: mayor de 60 años/ PE diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias/mujer embarazada/ persona con afecciones médicas anteriores).

Siendo, el menor participante, vulnerable y/o conviviente con una persona vulnerable, declaro que como madre/padre y/o tutor soy consciente del riesgo que corre tanto la persona vulnerable participante como las personas vulnerables con las que convive.

ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES PERSONALES DE HIGIENE Y PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19

Leí y acepto las condiciones de higiene y prevención en las que se va a desarrollar la actividad.

DECLARACIÓN DE QUE LEÍ Y ACEPTA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA ORGANIZACIÓN SOBRE LA ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD AL COVID-19

Declaro que recibí y leí la información de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por lo tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

Declaro que recibí y leí el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad.

CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19

Declaro que, después de recibir y leer atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para la persona participante y para las personas que conviven con él, la participación en la actividad en el contexto de crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

Se aconseja a las personas progenitoras o tutoras de participantes menores la consulta de los tutoriales del Sergas disponibles en los siguientes enlaces:

<https://femora.sergas.gal/Seguridad/Video-5-EPI><https://femora.sergas.gal/Seguridad/Video-5-EPI>

También es aconsejable consultar la documentación del *Centro de Coordinación de Alertas y Emergencia Sanitarias. Ministerio de Sanidad de España*. Disponible en:

<https://www.mscbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/home.htm>

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Medidas_higienicas_COVID-19.pdf

Fdo.

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