
ACEPTACIÓN CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LAS ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES TEMPORADA 2020/2021.

D/D^acon DNI / NIEactuando como padre/madre/tutor-a del menor de edad, manifestando interés en la participación de mi hijo/a en “Escuelas Deportivas Municipales Temporada 2020/2021”, actividad organizada por el Área de Deportes del Ayuntamiento de Los Molinos, dejando constancia de ello tras la firma del presente documento:

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- ✓ Que durante los 14 días previos al inicio de la actividad, mi hijo/a no ha presentado sintomatología que pudiera estar asociada con el COVID-19 (tos, fiebre, dificultad respiratoria), además de no haber estado en contacto estrecho con nadie que tuviera dicha sintomatología (familiares/amigos directos/indirectos)
- ✓ Declaro que mi hijo/a no es vulnerable ni convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo mi responsabilidad.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

- ✓ Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud de mi hijo/a, y en su caso, a comunicar al Área de Deportes la causa de ausencia a la actividad. Además, todos los días se le tomará la temperatura antes de acudir a la actividad.
- ✓ Me comprometo a informar a los responsables de las Escuelas Deportivas Municipales si se produjera algún cambio en el estado de salud de mi hijo/a, en relación a los síntomas asociados al COVID-19.
- ✓ Igualmente, me comprometo a informar al Área de Deportes si durante el transcurso de la actividad se declarara algún caso de contagio por COVID-19 dentro de la unidad familiar conviviente.

DECLARACIÓN DE LECTURA Y ACEPTACIÓN DEL PROTOCOLO DE MEDIDAS HIGIÉNICO-SANITARIAS Y ORGANIZATIVAS DE LAS ESUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES EN RELACIÓN AL COVID-19

- ✓ Declaro que he recibido y leído el Protocolo de Medidas Higiénico-Sanitarias y organizativas de las Escuelas Deportivas Municipales en relación con el COVID-19, y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19

- ✓ Declaro que, tras haber recibido y leído la información contenida en los documentos facilitados por el Área Municipal de Deportes relacionados con la COVID-19, soy consciente de los riesgos que implica la participación de mi hijo/a en la actividad, en el contexto de la crisis sanitaria provocada por la enfermedad citada, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

ACEPTACIÓN:

En Los Molinos a.....de.....de 20.....

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Firma padre:

Firma madre: