



ACTIVIDADES VERÁN 2020

MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE PARTICIPANTE NA ACTIVIDADE

D/D^acon nº de DNI/NIE

actuando en nome propio ou como pai/nai/titor do interesado/a (menor de idade)

D/D^a con nº de DNI/NIE

Para a actividade Organizada pola Entidade.....

desenvolvida en díadedo 2020.

D/D^a con nº de DNI/NIE

Para a actividade Organizada pola Entidade.....

desenvolvida en díadedo 2020.

D/D^a con nº de DNI/NIE

Para a actividadeOrganizada pola Entidade.....

desenvolvida en díadedo 2020.

SOLICITO que a/s persoa/s cuxos datos figuran no encabezamento (o interesado) participe/n nas actividades da organización exposta, para o cal, lin con detalle a información proporcionada pola propia organización e acepto as condicións de participación e expreso o meu compromiso coas medidas persoais de hixiene e prevención do protocolo da entidade e así mesmo, DECLARO:

- Que a persoa interesada cumpre os requisitos de admisión establecidos no documento de aceptación de condicións de participación, obriga de información e consentimento informado, non sendo grupo de risco.
- Que a persoa interesada non convive con ninguén que sexa grupo de risco, ou que no caso de que así sexa, participa na actividade baixo a súa propia responsabilidade.
- Que lin e acepto os compromisos contidos no protocolo para previr o COVID-19 da entidade organizadora da actividade, publicados en (web, tabulón de anuncios,...)
- Que a/s persoa/s interesada/s non estiveron en contacto con ningunha persoa afectada por COVID-19 nos derradeiros 15 días.
- O/A asinante declara que os datos que achega son certos. No caso de que se detecte algunha falsidade neles o alumno/a será dado de baixa nas actividades nas que se inscriba.
- O/A asinante acepta as medidas de prevención e contención COVID-19 nas que se van desenvolver as actividades.



ACTIVIDADES VERÁN 2020

- O/A asinante declara que ningún dos participantes inscritos padecen síntoma algún de COVID-19 ou sospeita en referencia ao mesmo. Así mesmo, coñecen e asumen voluntariamente o risco de contaxio da COVID-19 que supón a realización de calquera actividade grupal.
- O/A asinante acepta notificar de xeito inmediato á organización da actividade calquera problema de saúde vinculado ao COVID-19 da que teña coñecemento durante o desenvolvemento da actividade.
- O/A alumno/a, ou de ser o caso o titor/a, declara que non padece ningunha enfermidade que o incapacite para o desenvolvemento das actividades e que ten feitas as oportunas revisións médicas.

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