

Actividades desarrolladas en la Asociación Vecinal Villa Rosa



Modelo de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, para participar en actividades de la Asociación Vecinal Villa Rosa

D/D^a con nº de DNI/NIE

actuando en nombre propio como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad) D/D^a
..... con nº de DNI/NIE

Entidad en la que desarrolla la actividad:

Actividad propuesta:

Fecha:

Declaro **bajo mi responsabilidad** que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado-a) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual **he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización 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-a **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 mi estado de salud**, o en su caso el de mi hijo/a, tutelado/a y, a comunicar la causa de ausencia del interesado-a (a través de móvil u otro medio).

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 medidas personales de higiene y prevención **obligatorias**.

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 adecuación 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.

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 él 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 a..... de de

Firmado: