



C/ Juan de la Cosa 15 – 2º
Santander
Cantabria 39004
DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID19

D/Dª
con DNI nº actuando en nombre propio y como
padre/madre/tutor del niño/niña
como participante en la actividad..... organizada
por La Asociación Oyambre.

declaro:

(ponga un en todos los recuadros tras la lectura de cada párrafo)

Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico-Sanitario que ha de llevarse a cabo en la actividad complementaria.

Que soy consciente del contexto de pandemia actual provocado por el COVID-19 y acepto las circunstancias y riesgos que esta situación puede comportar durante el desarrollo de la actividad. Así mismo, entiendo que la Asociación Oyambre organizadora de la actividad no es responsable de las contingencias que puedan ocasionarse en relación a la pandemia durante la actividad.

- Que he sido informado y estoy de acuerdo con las actuaciones necesarias que pueden llevarse a cabo si aparece un caso de un participante con sintomatología compatible con el COVID-19 durante el desarrollo de la actividad.
- Que doy mi consentimiento para que La Asociación Oyambre tome la temperatura corporal al menor en cada entrada y que si da una temperatura igual o superior a 37, 5º no podrá acceder al servicio.
- Que informaré a La Asociación Oyambre de cualquier variación en el estado de salud del participante compatible con la sintomatología COVID-19 mientras dure la actividad, así como de la aparición de cualquier caso de COVID-19 en su entorno familiar.
- Que esperare al menor tanto en la entrada como en la recogida en el espacio acondicionado para los acompañantes sin entrar al Centro.
- Que respetaré los horarios establecidos de entrada y salida.
- Que eximiré a la Asociación Oyambre organizadora en caso de producirse un contagio en el desarrollo del curso por causas ajenas a los mismos.

Finalmente, con carácter previo a la realización de la actividad el participante cumple los requisitos de salud siguientes:

- Presenta ausencia de enfermedad y sintomatología compatible con el COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) o con cualquier otro cuadro infeccioso.

No ha convivido o no ha tenido contacto estrecho con una persona positiva de COVID-19 confirmada o con una persona que ha tenido sintomatología compatible en los 14 días anteriores a la realización de la actividad.

Durante los 14 días previos al inicio de la actividad no ha sufrido ni fiebre, ni tos, ni cansancio o falta de aire.

Y para que así conste,

Firmo en a de..... del 20.....

Fdo.:.....