

## PLAN ADECUACIÓN SITUACIÓN COVID -19

## CAMPAMENTOS URBANOS 2021 SOTO DEL REAL



## ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO JUVENIL

Entidad que desarrolla la actividad: AYUNTAMIENTO SOTO DEL REAL/CONCEJALÍA JUVENTUD

Actividad propuesta: CAMPAMENTOS URBANOS	Fechas: Dic/Ene/Feb/Mar/Abr
D/Dª	con nº de DNI/NIE
☐ actuando en nombre propio ☐ como padre/madre	e/tutor-a del interesado/a (menor de edad)
Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) 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 PARTI RIESGO	E DE GRUPOS DE RIESGO NI CONVIVIR CON GRUPO DE
☐ Declaro que el interesado cumple los requisitos de	admisión establecidos en el documento de aceptación ación y consentimiento informado, no siendo grupo de
Declaro que el interesado no convive con nadie qu participa en la actividad bajo su propia responsabilida	e sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, d
☐ Me comprometo a comprobar diariamente el est comunicar la causa de ausencia del interesado (a trav	ado de salud de mi hijo/a, tutelado/a y, en su caso, a és 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 medidas personales de higiene y prevención obligator	en el documento de información para familias sobre rias
DECLARACIÓN DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO LOS DOCUMENTOS PROPORCIONADOS POR LA ORGANIZACIÓN SOBRE LA ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD AL COVID-19	
<u> </u>	ecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad nocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y
Declaro que he recibido y leído el protocolo de act la entidad responsable de la actividad	uación en casos de emergencia o riesgo de contagio de
CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19	
anteriores, soy consciente de los riesgos que implica,	amente la información contenida en los documentos para él mismo y para las personas que conviven con él, entexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19,
Ende 2021 FIRMA	