



## CONCELLO DE TABOADELA

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dª..... con DNI nº ..... actuando en nome propio como pai/nai/tutor (táchese o que non proceda) do neno .....inscrito como participante nas actividades que desenvolve a Biblioteca Pública Municipal de Taboadela da Aula Concilia Verán.

### DECLARA

- Que fun informado/a, coñezo e acepto os termos íntegros del Protocolo Hixiénico- Sanitario que ha de levarse a cabo en ditas actividades e proporcionado por a organización. Asimesmo, son consciente dos posibles riscos derivados da crises sanitaria provocada por o COVID-19 e asúmoos baixo a miña responsabilidade.

- Que o participante durante os 14 días previos o inicio das actividades non sufriu nin tos, nin febre, nin cansazo ou falta de aire, ademán de non haber estado en contacto con ninguén con dita sintomatoloxía propia do COVID-19.

- Que conforme o protocolo descrito, no caso de que o participante fose diagnosticado como positivo de COVID-19 nos días seguintes ao inicio das actividades deportivas, comprométome a comunicalo o correo electrónico [bibliotecataboadela@gmail.com](mailto:bibliotecataboadela@gmail.com) ou no en el teléfono 988 20 95 66 , co fin de que esta proceda a informar o resto de familias e dos participantes no mesmo turno.

**DECLARO BAIXO XURAMENTO:** que me foi entregado copia do protocolo e normas de prevención COVID-19 para as clases dirixidas.

Formulo a seguinte declaración xurada informado das accións administrativas, civís e penais ás que quedo suxeito en caso de falsidade na presente declaración.

En Taboadela, a ..... De .....de 2021

Firma