



DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a..... con DNI
nº..... actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor (táchese la que
no proceda) del niño/niña..... inscrito como
participante en el Campamento de Ociosaugal del concello de.....
Organizado por Ociosaugal que se desarrollará delalde
..... .. de 2020

DECLARA

- Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico-Sanitario que ha de llevarse a cabo en dicho Campamento y proporcionado por la propia organización. Asimismo, soy consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y los asumo bajo mi responsabilidad.
- Que el participante durante los 14 días previos a la entrada al campamento no ha sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID-19.
- Que en el caso de que el campamento se realice solo de mañana, me comprometo a comunicar a la organización cualquier alteración en el estado de salud del participante durante la tarde y en su caso la causa de la ausencia del participante.
- Que conforme al protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 14 días siguientes a la terminación del campamento, me comprometo a comunicar al correo electrónico ociosaugal@gmail.com o en el teléfono 600828238 dicha circunstancia a la organización, con el fin de que ésta proceda a informar al resto de familias de los participantes en el mismo turno.

Y para que conste, firmo en el lugar y fecha arriba indicados

Fdo: D/ Dña.....