

DECLARACIÓN RESPONSABLE VEGAVACACIONES 2020

Nombre y Apellidos (Padre/madre/tutor-s legal)
NIF / NIE (Padre/madre/tutor-s legal)

Actuando en nombre propio como padre/madre/tutor-a legal del interesado (menor de edad)

Nombre y Apellidos (Interesado)
NIF / NIE (Interesado)

DECLARO bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades cuyos VEGAVACACIONES 2020, por eso 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 y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 atendiendo que la entidad promotora cumple también con sus compromisos y obligaciones. (*Documentos en <http://www.mancomunidadlavega.es>*)

MARCAR LO QUE PROCEDA:

Sí	No	¿Tiene, o ha tenido en los últimos 14 días, síntomas de COVID-19 o contacto con personas diagnosticadas o en cuarentena?
Sí	No	Pertinencia a grupos vulnerables o necesidades especiales de adaptación

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo o de convivir con grupos de riesgo	
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones y consentimiento de participación, no siendo grupo de riesgo no conviviendo con nadie que sea grupo de riesgo.
<input checked="" type="checkbox"/>	Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y de causa de ausencia del interesado a través del móvil mediante llamada o mensaje telefónico.
Aceptación del documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19	
<input checked="" type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos en el Documento de medidas personales de higienes y prevención obligatorias.
Consentimiento informado sobre COVID-19	
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy concededor/a de las medidas que implica, para el/la interesado/a en la actividad en el contexto de desescalada o nueva normalidad, y asumo bajo mi propia responsabilidad, atendiendo que la entidad organizadora cumple también sus compromisos y obligaciones.

Fdo. _____, a _____ de _____ de 2020
