



**Boadilla
del Monte**
AYUNTAMIENTO



MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO

D/D^a con nº de DNI/NIE
..... actuando en;

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

D/D^a con nº de DNI/NIE
.....

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:

- Si / • No.

Si es que sí, especifique:

Entidad que desarrolla la actividad:

Actividad propuesta:

Fecha:

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 parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo

<input type="checkbox"/>	Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
<input type="checkbox"/>	Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud del interesado y comunicar la causa de ausencia(a través de móvil, email u otro medio)

Aceptación del documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID 19



**Boadilla
del Monte**
AYUNTAMIENTO



<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información para las familias sobre las medidas personales de higiene y prevención obligatorias.
Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID 19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el Plan de Adecuación de la Actividad al COVID 19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas.
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad.
Consentimiento informado sobre COVID19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID 19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

Ena.....de.....

Fdo: