



**Firma del consentimiento informado y de aceptación de las condiciones para participar en las actividades del “Verano urbano 2021” que ofrece el Oratorio y Centro Juvenil salesiano de Carabanchel.**

**Declaración responsable.**

D/Dª .....con nº de DNI/NIE .....

actuando en nombre propio como padre/madre/tutor/a del interesado/a (menor de

edad) D/Dª .....con nº de DNI/NIE .....

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:  Sí /  No. Si es que sí, especifique:

.....

**Entidad que desarrolla la actividad:** Salesianos Carabanchel

**Actividad propuesta:** “Oratorio y Centro Juvenil”

**Periodo de tiempo:** Del 5 al 15 de julio de 2021

**Declaro bajo mi responsabilidad que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participa en las actividades propuestas, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación; asimismo 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"/>	Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud de mi hijo/a, tutelado/a y, en su caso, a comunicar la causa de ausencia del interesado (a través de móvil u otro medio)

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

<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información para familias sobre 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 y procedimientos que propone.
<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 COVID-19**

<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.
--------------------------	--

**\*\* Antes de firmar marca obligatoriamente con una X todas las casillas\*\***

En ....., a..... de.....de.....

Yo..... con DNI.....padre/madre/tutor legal de..... firmo la presente declaración responsable.

Firmado padre/madre/tutor legal