



## ANEXO 1

### DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Los padres o tutores de los alumnos del centro deberán mostrar su aceptación, por escrito y de forma previa, de los siguientes requisitos:

#### **1 - Declaración responsable de no formar parte de los grupos de riesgo ni convivir con un grupo de riesgo.**

- El alumno no puede tomar parte de las actividades si presenta cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad para respirar...) que pudiera estar asociada con el COVID-19.
- El alumno no puede tomar parte en la actividad si ha estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 2 m durante un tiempo al menos de 15 min) o compartiendo espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID 19, incluido en ausencia de síntomas, por un espacio al menos de 14 días. Durante este periodo debe realizar un seguimiento por si aparecen signos de enfermedad.
- El alumno si puede, pero no debería, tomar parte en la actividad si es vulnerable o convive con una persona que sea vulnerable por ser mayor de 60 años, estar diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores. Si opta por participar deberá dejar constancia del riesgo que corre él y sus familiares en el consentimiento informativo.

#### **2- Compromiso de comprobación diaria de estado de salud y de causa de ausencia**

- Los tutores legales de los alumnos deberán comprobar diariamente su estado de salud antes de incorporarse a la actividad.
- Los alumnos deberán notificar las causas de ausencia al centro a través de móvil o correo electrónico
- Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con el responsable de su actividad.

#### **3- Aceptación de documento informativo para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias.**

#### 4- Firma el consentimiento informado.

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ actuando como \_\_\_\_\_ ( padre/madre/tutor) del alumno/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_.

Pertenencia a grupos vulnerables (marque con una X)

- si
- no

Si es que si especifique:

**Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento ( el interesado) participe en las actividades organizadas por este Centro, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la ley de 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 del COVID-19 ( Márquese lo que proceda)**

**Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgos ni convivir con grupo de riesgo (marque con una X)**

- 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.
- 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.
- Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud de mi hijo/a, a comunicar la causa de ausencia.

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

- 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 aceptación de la actividad del COVID-19**

- Declaro que he recibido y leído el Plan de adecuación y el protocolo de la actividad del COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y por lo tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

**Consentimiento informado sobre COVID-19**

- Declaro, que tras haber recibido y leído atentamente la información contenida, soy consciente del riesgo que implica, para el 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 responsabilidad

En Madrid a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Firma del interesado