

DECLARACIÓN RESPONSABLE, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO INFANTIL Y JUVENIL ORGANIZADAS POR CDE PASAMONTE.

(IMPRIMIR, RELLENAR, FIRMAR Y ENVIAR A EXTRA.SPORT@HOTMAIL.COM)

En Madrid a de septiembre de 2020,

D/Dª con DNI nº ,
actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor (táchese lo que no proceda) del niño/niña
..... inscrito como participante en la actividad "Últimos del Cole", organizada por CDE Pasamonte,
asociación subcontratada por la AMPA Acorde para la prestación de dicho servicio de ocio educativo en las instalaciones
del CEIP Pasamonte, que se desarrollará del 8 al 30 de septiembre de 2020,

DECLARO QUE,

- He sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros de los protocolos y documentos informativos proporcionados por el Club Deportivo Pasamonte. Dichos documentos son:

- PARA FAMILIAS SOBRE MEDIDAS PERSONALES DE HIGIENE Y PREVENCIÓN OBLIGATORIAS
- SOBRE MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES AL COVID-19

- Asimismo, soy consciente de los posibles riesgos que conlleva la participación en la actividad arriba mencionada, para el propio participante, así como para las personas que convivan con él, debido al actual contexto de pandemia provocada por el virus Covid-19, y los acepto como tutor/a del participante, haciéndome responsable de las consecuencias que se deriven de ello, así como de un posible contagio. De igual forma expreso mi compromiso con las normas de higiene y prevención obligatorias.

- El participante durante los 14 días previos al comienzo de la actividad no ha sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie que mostrara dicha sintomatología relacionada con el COVID-19.

- Me comprometo a comunicar a la organización cualquier alteración en el estado de salud del participante o sus convivientes, durante el mes de septiembre, con carácter previo a su incorporación diaria y, en su caso, la causa de la ausencia del participante. Si los síntomas presentados por el participante estuvieran relacionados con Covid-19, me abstendré de incorporarle a la actividad. Igualmente me comprometo a no medicar al participante para disimular los síntomas relacionados con el Covid-19 y permitir que realice la actividad sin aviso a la organización de tales circunstancias.

- En el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo o mostrara síntomas propios del COVID-19 en los 14 días siguientes a la conclusión de la actividad, me comprometo a comunicar dicha circunstancia a la organización mediante el envío de un correo electrónico: extra.sport@hotmail.com, con el fin de que ésta proceda a informar al resto de familias de los participantes y otros responsables, colaborando así a no expandir el virus.

- El participante sí puede, pero no debería, tomar parte de la actividad en caso de que sea vulnerable o que conviva con una persona vulnerable por tener más de 60 años, padecer de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, por estar embarazada o por padecer afecciones médicas previas. Soy consciente de este riesgo y si fuera este el caso, dejaré constancia en este mismo apartado:

.....

- Conozco la obligación de uso de mascarillas y/u otros equipos de protección individual para la prevención de contagio del coronavirus, por lo que yo, padre/madre o tutor del participante, aseguramos suministrar estos productos en cantidad suficiente durante el funcionamiento de la actividad. En concreto el participante portará una riñonera o mochilita con botella de agua, pañuelos de papel, gel hidroalcohólico y mascarilla de recambio en una bolsita o sobre.

- Soy consciente de que, aunque el equipo de trabajo del Club Deportivo Pasamonte dé las instrucciones oportunas y establezca las medidas y controles posibles, el mantenimiento de la distancia de seguridad depende también del comportamiento de los niños/as, por lo que no es posible asegurar totalmente y en todo momento el cumplimiento de dicha distancia de seguridad.

- Acepto que el CDE Pasamonte proceda conforme dicta el documento técnico “Guía de actuación ante la aparición de casos de COVID-19 en centros educativos”, en su versión del 27 de agosto del 2020, redactado por el Ministerio de Sanidad-Gobierno de España, en los casos que en él se contemplan.
- El participante arriba indicado no padece en el momento actual enfermedad infectocontagiosa (tipo varicela, molusco contagioso, papiloma/verruca plantar, hongos/micosis cutáneas, pie de atleta, conjuntivitis vírica o bacteriana, etc.) ni ninguna otra que precise atención especial. En caso de padecer alguna de estas patologías es obligatorio aportar informe médico que haga constar que está en seguimiento y/o tratamiento de la misma y es compatible con asistir a la actividad. Si durante el período de actividad deportiva aparece alguna de estas patologías, igualmente será obligatorio adjuntar informe médico.
- Acepto la posibilidad de anulación o cese de la actividad en caso de producirse el cierre por decreto de las instalaciones y/o prohibición expresa por parte de las autoridades competentes debido a la evolución de la pandemia. En tal caso, se devolverá la parte proporcional a los días cancelados, salvo cinco euros en concepto de gestión. Acepto que en caso de tener que dejar de asistir por acusar enfermedad, no se devolverá el importe y en cambio, si la ausencia es derivada de una cuarentena preventiva, se devolverá el importe proporcional, salvo cinco euros en concepto de gestión.

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

D/ Dña

Fdo: