



Ayuntamiento de Arcos de la Llana

ANEXO II- DECLARACIÓN RESPONSABLE EN RELACIÓN A LA SITUACIÓN DE PANDEMIA GENERADA POR COVID19

En _____, a ____ de _____ de 2021

D/D^a _____ con

DNI n^o _____ actuando como padre/madre/tutor (táchese la
que no proceda) del niño/a _____

inscrito en el Campamento URBANO organizado por este Ayuntamiento, que se
desarrollará del 5 de julio al 5 de septiembre de 2021.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

☐ Que el participante es conocedor/a del contexto de pandemia actual provocada por la Covid-19 y que acepto las circunstancias y riesgos que esta situación puede conllevar durante el desarrollo de la actividad de tiempo libre en la que participa. Así mismo, entiendo que el equipo de dirigentes y la entidad organizadora de la actividad no son responsables de las contingencias que puedan ocasionarse en relación a la pandemia durante la actividad.

☐ Que he sido informado/a y estoy de acuerdo con las medidas de prevención general y con las actuaciones necesarias que pueden tener que llevar a cabo si aparece un caso de un menor de edad con sintomatología compatible con Covid-19 durante el desarrollo de la actividad.

☐ Que informaré a la entidad organizadora de cualquier variación del estado de salud compatible con la sintomatología Covid-19 en el entorno familiar del menor.

☐ Que el participante no presenta enfermedad ni sintomatología compatible con Covid-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) ni con cualquier otro cuadro infeccioso.

☐ Que el participante no ha convivido o no ha tenido contacto estrecho con una persona positiva de Covid-19 confirmada o con una persona que ha tenido sintomatología compatible en los 14 días anteriores a la realización de la actividad.

☐ Que si el participante tiene una **PATOLOGIA CRONICA COMPLEJA** considerada de riesgo para la Covid-19, **DECLARA** que los servicios médicos han valorado positivamente y de manera individual la idoneidad de su participación en la actividad.

firma padre / madre / tutor

Nombre y apellidos del firmante: _____

DNI: _____