

**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN,
OBLIGACIÓN DE
INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN
ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO INFANTIL Y/O JUVENIL**

D./D^a. con
DNI/NIE
actuando en nombre propio como padre/madre/tutor/a del interesado/a (el
menor de edad) D/D^a.....
con DNI/NIE

A continuación marque con una X donde corresponda.

Pertenece a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:

- SI
- NO

- Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que el interesado/a cuyos datos figuran en el encabezamiento, participe en las actividades organizadas por Gymcampus Desarrollo y Gestión SL, para ello 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 y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19.**

Declaración responsable notificación de grupos de riesgo

- 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, 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

- 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

- 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.
- 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

- 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.

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

FIRMA.....