

## **DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE CONDICIONES DE SAÚDE, COÑECEMENTO DE RISCOS E CONSENTIMENTO INFORMADO**

Don/Dona .....con DNI.....  
como proxenitor/titor-a da persoa participante no campamento de Nadal 2021 para o que solicita a inscrición

### **Declaración responsable de condicións de saúde**

Declaro que a persoa participante na/s actividade/s non está diagnosticada de COVID-19, non presenta sintomatoloxía asociada a este virus no momento de participación periódica na/s actividade/s (tose, febre, dificultade ao respirar, etc.) nin a presentou durante os 14 días previos á participación periódica e non padece ningunha outra enfermidade contagiosa.

Declaro que a persoa participante non convive con ninguén afectado polo COVID-19 nin estivo en contacto estreito nin compartiu espazo sin gardar a distancia interpersonal cunha persoa afectada polo COVID-19, nos 14 días previos á participación periódica na actividade.

Comprométome a notificar inmediatamente ao Departamento de Educación calquera problema de saúde vinculado co COVID-19 durante o transcurso da/s actividade/s.

### **Declaración de coñecemento dos riscos das persoas vulnerables**

Sendo a persoa participante persoa vulnerable e/ou convivinte cunha persoa vulnerable, declaro que son consciente do risco que corre tanto a persoa vulnerable participante coma as persoas vulnerables coas que convive e que tras unha infección por este virus, as manifestacións da enfermidade poden ser máis severas que noutras persoas de grupos non considerados vulnerables.

### **Consentimento informado sobre COVID-19**

Declaro que son consciente dos riscos que implica, para a persoa participante e para as persoas que conviven con ela, a participación na/s actividade/s no contexto da crise sanitaria provocada polo COVID-19, que asumo baixo a miña propia responsabilidade.

Arteixo, .... de ..... de 2021

Asdo. ....