



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

La participación en nuestras actividades requiere, desde el brote de la pandemia provocada por el coronavirus SARS-CoV-2 y la enfermedad provocada por este, la COVID-19, la **aceptación expresa y por escrito de una serie de condiciones y medidas específicas para el desarrollo de la actividad en condiciones extraordinarias.**

Estas medidas se aplicarán a lo largo del servicio y **podrán verse modificadas según las circunstancias y exigencias que desde las autoridades competentes se establezcan.**

El cumplimiento de todas las medidas es OBLIGATORIO. Por lo tanto, deberán aceptarse los siguientes requisitos de participación:

- 1) **Declaración responsable de no presentar síntomas compatibles con la COVID-19.** No se podrá participar en las actividades si:
 - a) **Se presenta sintomatología compatible con el coronavirus:** temperatura superior a 37,3 °C, tos, dificultad respiratoria, congestión nasal, rinorrea, expectoración, diarrea, cefalea, vómitos, erupción cutánea de origen desconocido, pérdida de olfato o gusto y malestar general (letargia, confusión...).
 - b) **Se ha estado en contacto directo con personas con sintomatología compatible con el coronavirus:** no se podrá participar si se ha estado en contacto a menos de 1,5 metros y durante al menos 15 minutos, de personas con síntomas compatibles o afectadas por la COVID-19, incluso en aquellos casos en los que no se hayan presentado síntomas. En estos casos, se deberá mantener una cuarentena de, al menos, 14 días.
- 2) **Compromiso de notificación diaria del estado de salud y de las causas de ausencia.**
 - a) Deberá notificarse diariamente el estado de salud de los participantes al responsable de la actividad, antes de incorporarse a la actividad.
 - b) Cuando un participante no acuda a la actividad, deberá informarse al responsable de la actividad de los motivos de dicha ausencia.
 - c) Si algún participante presenta síntomas compatibles con la COVID-19 no podrá asistir a la actividad. Si los síntomas aparecen durante el desarrollo de la actividad, se iniciará el protocolo pertinente para el aislamiento y la suspensión de la actividad.
- 3) **Aceptación del Documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias,** que recoge las pautas y criterios a seguir durante las actividades.
- 4) **Consentimiento informado** sobre toda la información recibida y las implicaciones de la participación en las actividades.

En la página siguiente se incluye el **formulario obligatorio** para la participación en nuestras actividades.



En _____ a ___ de _____ de 2020
Yo, _____, con DNI número _____ como
madre/padre/tutor de _____
Con DNI _____

Solicito, bajo mi responsabilidad, que el/menor/es antes mencionado/s participe/n en la actividad _____ organizada por la empresa Publigaver S.L. (ACADEMIA VILLAVERDE) para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con la Medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad de contagio por la COVID-19.

Lea y marque las siguientes casillas, obligatorias para la participación en la actividad antes mencionada. Recuerde que al marcar las casillas y firmar este documento está aceptando todas las condiciones y el contenido recogido en los documentos indicados que se indican en cada una de estas.

Declaro que el participante cumple con los requisitos de admisión establecidos en el presente *Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado*, no siendo grupo de riesgo.

Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y de causa de ausencia del participante al responsable de la actividad, antes de incorporarse a la actividad.

He leído y acepto los compromisos contenidos en el *Documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias*

Declaro que he recibido y leído el *Protocolo de actuación en casos de emergencia, contagio o riesgo de contagio* y que por tanto tengo conocimiento y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica la participación en la actividad en el contexto de crisis sanitaria provocada por la COVID-19, que asumo bajo mi responsabilidad.

Fecha:
DNI:

Firma:



Se aconseja la lectura de los siguientes documentos tanto a participantes como a familiares y responsables:

- Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. Ministerio de Sanidad. 5 de junio de 2020:
https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/2020_06_05_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf
- Decálogo sobre cómo actuar en caso de tener síntomas de COVID-19. Ministerio de Sanidad. 25 de marzo de 2020:
https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/20200325_Decalogo_como_actuar_COVID19.pdf