



DECLARACIÓN RESPONSABLE (menores de edad)

DATOS DE PADRE/MADRE O TUTOR:
D./D ^a .
D.N.I. núm.
Teléfono de contacto 1:
Teléfono de contacto 2:
Teléfono de contacto 3:

DATOS DEL MENOR:
Nombre y Apellidos:
Fecha de Nacimiento:

DECLARO QUE MI HIJO/A

En los últimos 14 días:

1. No ha sufrido tos, fiebre, cansancio o falta de aire.
2. No ha estado en contacto con ninguna persona con estos síntomas.
3. Ningún miembro de la familia ha dado positivo en COVID-19.

Y ME COMPROMETO A:

1. Abstenerme de llevarle al centro si manifiesta cualquiera de estos síntomas.
2. Acudir inmediatamente al pediatra y avisar del resultado para tomar las medidas exigidas por el ministerio de sanidad.
3. Aportar un certificado médico en el que se indique que no hay riesgo de contagio en el momento de su reincorporación al centro.

Signalment MANIFIESTO que he sido informado y soy consciente de los riesgos que implica para el menor y para las personas que conviven con él, la participación en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, asumiendo la responsabilidad y eximiendo en todo caso al Ayuntamiento de Santovenia de la Valduncina.

En Santovenia de la Valduncina, a _____ de _____ de 2020. Firma

OBSERVACIONES: La presente declaración se entregará el primer día que el menor se incorpore a la actividad.



OBLIGACIONES HIGIÉNICO-SANITARIA DE LOS USUARIOS.

Resulta imprescindible que los menores mantengan los hábitos higiénicos recomendados y las familias cumplan estrictamente las siguientes condiciones:

- 1.- La asistencia de los menores sólo será posible siempre y cuando no presenten síntomas de carácter respiratorio. Se deberá aportar una declaración responsable firmada por al menos uno de los progenitores o tutor, en la que al menos aseguren que durante los 14 días previos a su incorporación al centro, el menor no ha sufrido tos, fiebre, cansancio o falta de aire y que no ha estado en contacto con ninguna persona con estos síntomas, conforma al modelo que se adjunta. Esta declaración deberá ser aportada el primer día de asistencia del menor al programa, entregando copia al monitor.
- 2.- Si una vez incorporado al programa, se da alguna circunstancia de las descritas anteriormente, el menor deberá acudir de forma inmediata al centro de salud, sin que pueda volver de nuevo Al centro sin el correspondiente informe médico que asegure que no existen riesgos de contagio.
- 3.- En el momento en que el centro detecte alguno de estos síntomas en un menor, se pondrá en contacto con sus progenitores o tutores para que lo recojan lo antes posible, retirando al menor a un espacio separado siendo necesario el uso de mascarilla y avisando al 112 en caso de sintomatología grave o dificultades para respirar. Los padres autorizan a la toma de temperatura del menor a la entrada a la instalación y cuando las personas responsables del servicio lo estimen conveniente como medida de prevención.
- 4.- Los niños deberán seguir las indicaciones de los monitores, especialmente en lo referente a las normas de higiene, seguridad y mantenimiento de la distancia física que se establezca. El incumplimiento consciente y reiterado de estas indicaciones podrá suponer la exclusión del menor del programa de las actividades.
- 5.- En los menores de seis años, atendiendo a las recomendaciones sanitarias del ministerio de sanidad, no es obligatorio el uso de mascarilla.
- 6.- Los responsables de los niños dejarán a los menores con la monitora en la puerta de entrada, EN NINGÚN CASO podrán acceder a las instalaciones.
- 8.- Cualquier otra obligación que determine la autoridad sanitaria bien al inicio o durante la celebración del programa.

OTRAS OBLIGACIONES DE LOS USUARIOS:

- 1.- Presentar documentación adicional que, en su caso, se les pueda requerir en cualquier momento, incluso una vez finalizado el programa para comprobar el cumplimiento de los requisitos exigidos.
- 2.- Respetar los horarios de entrada y salida.
- 3.- Respetar el desarrollo y duración del programa, asistiendo al mismo.
- 4.- Respetar y cumplir las normas de funcionamiento del programa de las actividades.

☐ **FIRMA CONSENTIMIENTO: Marcar X**

Nombre y Apellidos:
D.N.I.