

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

Familiares o tutores de los menores participantes en estas actividades deberán mostrar su aceptación, por escrito y de forma previa, de los siguientes requisitos de participación:

### **1.- Declaración responsable:**

- No se puede tomar parte en la actividad si presenta cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el COVID-19.
- No se puede tomar parte en la actividad si ha estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras éste presentaba síntomas a una distancia menor de 1,5 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos) o compartido espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, al menos 14 días. Durante ese periodo debe realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.
- El participante vulnerable o que convive con una persona vulnerable (por ser mayor de 60 años, estar diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, o por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores): si opta por participar deberá dejar constancia del riesgo que corre él o sus familiares en el consentimiento informado.

### **2.- Compromiso de comprobación diaria de estado de salud y de causa de ausencia**

- Familiares o tutores de los participantes deberán comprobar diariamente su estado de salud antes de incorporarse a la actividad.
- Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con su responsable de la actividad.
- Mantener las normas organizativas, así como las medidas de higiene y prevención obligatorias dispuestas por la organización.

### **3.- Autorización para comunicar datos a la autoridad sanitaria**

- En caso de producirse casos de COVID-19 entre participantes o sus familiares, la Fundación Municipal de Cultura de Siero aportará a la autoridad sanitaria competente los datos personales facilitados con el objeto de rastrear y aislar posibles brotes. Por ello, es obligatorio para participar autorizar a la Fundación la transmisión de dichos casos, autorización que se otorga a través de la declaración a firmar.

***Y para que así conste se presenta firmada la declaración de la página siguiente.***

Se presentará en las dependencias culturales de la localidad donde se realicen los talleres (Casa de Cultura de La Pola Siero, Centro Polivalente Integrado de Lugones y Centro Cultural de La Fresneda) como muy tarde el día antes del inicio de la actividad.



**Declaración de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado**

Don – doña \_\_\_\_\_

Con DNI número \_\_\_\_\_ y domicilio en:

\_\_\_\_\_

Como responsable del menor \_\_\_\_\_

que participará en las ACTIVIDADES DE UN NUEVO VERANO de la Oficina Joven de Siero:

**Declaro bajo mi responsabilidad** que he leído con detalle la información proporcionada por la misma Oficina Joven de Siero y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

Autorizo también a la Fundación Municipal de Cultura de Siero a comunicar los datos de contacto e inscripción en caso de producirse casos de COVID-19 entre los participantes de las actividades o sus familiares.

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

Padre o tutor legal

Madre o tutora legal

Fdo.:

Fdo.: