



## ACCEPTACIÓ DE CONDICIONS I CONSENTIMENT DE PARTICIPACIÓ EN ACTIVITATS DE LLEURE EDUCATIU JUVENIL I INFANTIL

D/D<sup>a</sup>.....amb núm de DNI/NIE .....  
actuante en nom propi com a pare/mare/tutor-a de l'interessat/a (menor d'edat)

D/ D<sup>a</sup> ..... amb núm de DNI/NIE  
.....

Pertinença a grups vulnerables o amb necessitats especials d'adaptació: ( ) Sí / ( ) No.

Declaro sota la meua responsabilitat que sol·licito que la persona les dades de la qual figuren a l'encapçalament (l'interessat/da) participi en les activitats de l'organització exposada, per a això he llegit amb detall la informació proporcionada per la pròpia organització i accepto les condicions de participació, expreso el meu compromís amb les mesures personals d'higiene i prevenció i assumeixo tota la responsabilitat davant de la possibilitat de contagi per COVID-19 atenent que l'entitat promotora compleixi també amb els seus compromisos i obligacions.

**Només s'han de marcar les caselles que calguin.**

<b>Declaració responsable de pertinença part de grups de risc o de convivència amb grup de risc.</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que la persona interessada pertany a un grup de risc i que compta amb l'autorització de l'equip sanitari per poder participar en les activitats.
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la participant conviu amb una persona inclosa en grup de risc.
<b>Compromís de notificació de l'estat de salut i raó de l'absència, si escau.</b>	
<input type="checkbox"/>	Em comprometo a notificar diàriament l'estat de salut i, si escau, la causa d'absència de l'interessat (a través de mòbil o altre mitjà) així com també a prendre la temperatura diària al/la participant (Només indicar per activitats com ara escoles d'estiu, campus i/o similars).
<input type="checkbox"/>	El participant no ha presentat símptomes compatibles amb Covid-19, ni ha està en aïllament domiciliari per diagnòstic de Covid-19 o en quarantena domiciliària per ser contacte estret de risc amb un cas amb Covid-19 quinze dies abans del inici de l'activitat. (Indicar per activitats com ara campaments, colònies i/o similars).
<b>Declaració d'haver llegit i acceptat els documents proporcionats per l'organització sobre l'adaptació de l'activitat a l'COVID-19.</b>	
<input type="checkbox"/>	He llegit i accepto els compromisos continguts en el Document de Mesures i recomanacions per a l'entitat promotora i l'equip educatiu d'activitats de lleure educatiu abans d'iniciar les activitats.
<b>Consentiment informat sobre COVID-19</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, després d'haver rebut i llegit atentament la informació continguda en els documents anteriors, sóc conscient dels riscos que implica, per a el/a participant i per a les persones que conviuen amb ell/a, la participació de l'interessat/da en l'activitat en el context de desescalada o nova normalitat, i assumeixo sota la meua pròpia responsabilitat, atenent que l'entitat promotora compleixi també amb els seus compromisos i obligacions.
S'aconsella la lectura del següent document tant a participants com a familiars o tutors a càrrec.	

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