

## Conocimiento, aceptación y compromiso con las medidas de prevención ante COVID-19. DOCUMENTO PARA PARTICIPANTES Y MONITORES.

D./D.ª

con DNI/NIE

(En caso de que el participante o monitor sea menor de edad padre/madre/ Tutor/Tutora o representante legal)

### DECLARO QUE,

Tengo conocimiento y acepto el Plan específico de contingencia anti-COVID-19 elaborado por parte de la Entidad Organizadora para la aplicación de las medidas higiénico-sanitarias para la prevención de la salud frente a la COVID-19, y me comprometo a cumplirlas y a colaborar para su correcta aplicación.

Previamente, antes de acudir a la actividad de ocio y tiempo libre verificaré mi estado de salud y/o el estado de salud de mi hija/hijo en el caso de que presente alguno de los síntomas compatibles con sospecha clínica de COVID-19, tales como fiebre superior a 37º, escalofríos, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea o vómitos, y secreción o congestión nasal.

Me comprometo a no asistir a la actividad de ocio y tiempo libre en caso de presentar los síntomas de sospecha de COVID-19 anteriormente señalados, e informaré inmediatamente de esta situación al responsable de la actividad, monitor y/o coordinador COVID-19 designados por la Entidad Organizadora y a la línea COVID-19 942 20 40 80 o bien, al correspondiente centro de salud de Atención Primaria, para solicitar la realización de una prueba diagnóstica.

Me comprometo a no asistir en caso de ser diagnosticado como caso confirmado de COVID-19, no haber finalizado el periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o encontrarme en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho de riesgo con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o confirmado.

Me comprometo a abandonar las instalaciones de la Entidad Organizadora de la actividad de ocio y tiempo libre a la mayor brevedad en caso de ser diagnosticado como caso confirmado de la enfermedad o como contacto estrecho de un caso confirmado durante el desarrollo de la misma, especialmente en actividades que se desarrollen bajo la modalidad de pernoctación.

Me comprometo a notificar al responsable de la actividad, monitor y/o coordinador COVID-19 designados por la Entidad Organizadora la falta de asistencia y su causa en relación a las situaciones epidemiológicas anteriormente señaladas, a través del teléfono o medio de comunicación que se haya establecido por la entidad organizadora para esta finalidad.

Autorizo a que, en caso de que las autoridades sanitarias lo requieran para la prevención de la enfermedad o para la localización de contactos de personas diagnosticadas con COVID-19, la entidad pueda facilitar mis datos personales de contacto registrados en la propia entidad, que sean necesarios para la correcta gestión de la pandemia de COVID-19.

En  a  de  de 202

FIRMA: