ACTIVIDAD:

DATOS PERSONALES del/a participante

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:	DNI:
Dirección:	Población:
Teléfono:	Correo electrónico:

COMPROMISO COVID PARA PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD

DATOS madre, padre o tutores legales

Nombre y Apellidos:
Con DNI: y teléfono de contacto:

Nos comprometemos a:

- Que en el caso de tener algún síntoma de COVID19 (fiebre, tos, dolores musculares, etc.) de mi hijo/a (o algún familiar) deberá avisar al centro de salud y a la corporación local para que se establezca el protocolo oportuno, para en caso de contagio detectarlo con tiempo suficiente y evitar contagios antes del comienzo de la actividad.
- Que todo el núcleo familiar continuará respetando los protocolos sanitarios de acuerdo a la normativa vigente y extremaremos las precauciones con respecto a nuestro/a hijo/a desde los 15 días antes del comienzo en la actividad y durante todo el tiempo de participación en la misma.
- Responsabilizarnos de la actuación que a este respecto desarrollen los menores de edad a mi cargo.

DECLARAMOS:

- Que **ninguna persona de la unidad familiar y conviviente ha presentado en los últimos 15 días ni fiebre, ni tos persistente, ni ningún otro síntoma relacionado con la infección por COVID-19**, así como que no ha convivido con personas que han presentado síntomas de la infección referida.
- **Qué ni yo ni, en su caso, ninguno de los menores relacionados con anterioridad nos encontramos en aislamiento domiciliario** por tener diagnostico de COVID-19 o por tener alguno de los síntomas compatibles con dicha enfermedad.
- Que **hemos respetado la normativa vigente en relación a las condiciones preventivas** sanitarias relacionadas con la situación de alarma actual.
- **Asumimos la responsabilidad y el riesgo que implica la participación en las actividades organizadas por el Departamento de Infancia y Juventud, eximiendo a las Empresas Adjudicatarias, a todo el equipo de profesionales que intervengan en la realización de la actividad (todos ellos formados específicamente sobre los protocolos del COVID19), y a la Corporación local y comarcal de cualquier responsabilidad ante un posible contagio aún cumpliendo todos los protocolos establecidos y marcados por Sanidad.**
- Que han **recibido, leído, comprendido y aceptado las recomendaciones aparecen en el documento anexo PROTOCOLO PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO POR COVID-19 DURANTE LAS ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR EL EQUIPO JUVENTUD JACA JACETANIA.**

FIRMA DEL PADRE/ MADRE TUTOR LEGAL

Cláusula consentimiento expreso con cesión Infancia y Juventud

El interesado, a través de la suscripción del presente documento, presta su consentimiento para que sus datos personales, facilitados voluntariamente, sean tratados por Comarca La Jacetania como responsable del tratamiento, con la finalidad de la gestión y registro de las actividades de infancia y juventud, y conservados durante el tiempo legalmente permitido, o hasta que el solicitante cause baja. Los datos recabados del interesado podrán ser comunicados a administraciones públicas con competencia en la materia y empresas encargadas de la ejecución del servicio contratado. Del mismo modo declara haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, dirigiéndose a C/. Ferrocarril s/n 22700 Jaca (Huesca). Asimismo, para obtener información adicional al respecto, podrá consultar la Política de Privacidad en www.jacetania.es

☐ Autorizo al uso de fotografías y videos para ser utilizados en medios de comunicación, así como en los documentos de las actividades.

☐ Autorizo el uso de Whatsapp para las comunicaciones de temas relacionados con las actividades

En _____, a _____ de_____ 2020

FIRMA DEL PADRE/ MADRE TUTOR LEGAL