

COMPROMISO DE LAS FAMILIAS PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA ABIERTO POR VACACIONES

(Se deberá entregar firmado y cumplimentado por ambos progenitores,
salvo en caso de familia monoparental o custodia única, el primer día de actividad)

Don con D.N.I. como padre/tutor
y Dña. con D.N.I. como madre/tutora
de.....

DECLARAMOS:

- o Que nuestro/a hijo/a no ha presentado en los últimos 15 días ni fiebre, ni tos persistente, ni ningún otro síntoma relacionado con la infección por CORONAVIRUS, así como que no ha convivido con personas que han presentado síntomas de la infección referida.
- o Que nuestro/a hijo/a no forma parte de grupo de riesgo ni convive con grupo de riesgo 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 este consentimiento.
- o Que hemos respetado la normativa vigente en relación a las condiciones preventivas sanitarias relacionadas con la situación de alarma actual.
- o Que, si es posible, solicitaremos las pruebas médicas pertinentes, para comprobar que no hay contagio, y facilitaré los resultados a Área Activa C&M, S.L. y/o sus profesionales.

Así mismo:

- o Aceptamos el documento informativo para las familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias.
- o Otorgamos permiso a Área Activa C&M, S.L. y a todos/as sus profesionales del equipo técnico a establecer y a ejecutar las medidas preventivas sanitarias que estimen oportuno en el servicio.
- o Asumimos la responsabilidad y el riesgo que implica la asistencia de mi hijo/a al programa Abierto por Vacaciones eximiendo a Área Activa C&M, S.L. y a todo el equipo de profesionales que intervengan en la realización de la actividad (todos ellos formados específicamente sobre los protocolos del COVID19), de cualquier responsabilidad ante un posible contagio de nuestro/a hijo/a ya que nos damos por advertidos de la gran dificultad que conlleva el cumplir todas y cada una de las medidas recomendadas para prevenir la infección por Covid-19. Trabajando con niños/as pequeños/as es muy difícil, poniendo como ejemplo entre otros, el mantener la distancia de seguridad de 2 metros de forma permanente o la entrada de tappers y cubiertos si se requiere el servicio de comedor.

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

En _____ a _____ de _____ de 2020



Don con D.N.I. como padre/tutor
y Dña. con D.N.I. como madre/tutora

DECLARAMOS BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD:

Que nuestro/a hijo/a

participe en las actividades de la organización expuesta para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización 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.

Nos comprometemos a:

- o Que nuestro/a hijo/a no podrá participar en la actividad si presenta cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el Covid-19.
- o Completar el registro de temperatura y síntomas de mi hijo/a para en caso de contagio detectarlo con tiempo suficiente y evitar contagios antes del comienzo de la actividad.
- o 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.

El no cumplimentar debidamente este documento y/o no entregarlo el primer día de actividad a los profesionales del equipo de Área Activa C&M, S.L. supondrá la prohibición de acceso y participación en el Programa de Abierto por Vacaciones.

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

En _____ a _____ de _____ de 2020



Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo

- Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.
- Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud de mi hijo/a, tutelado/a y, en su caso, a comunicar la causa de ausencia del interesado (a través de móvil u otro medio).

Aceptación del documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19

- He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias.

Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19

- Declaro que he recibido y leído el Plan de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
- Declaro que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad.

Consentimiento informado sobre COVID-19

- Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

En _____ a _____ de _____ de 2020