

AUTORIZACIÓN PARTICIPANTE

NOMBRE		EDAD		Foto Obligatoria (si has estado el año pasado la tenemos)
APELLIDOS				
ACTIVIDAD				
Grupo: Días, fechas y horario				

D/D^a..... con
DNI/NIE, en calidad de madre/ padre/ tutor legal del participante arriba indicado.

AUTORIZO

1. Al participante, con DNI a que asista a la actividad citada que organiza la Asociación Estarivel, en Valladolid durante el curso escolar en el/los día/s y horas arriba señaladas.
2. A los responsables de la actividad:
 - A que le tomen la temperatura al participante durante el desarrollo de la actividad, si así lo dictaminara la normativa aplicable.
 - A que cedan los datos de contacto a los rastreadores COVID en caso necesario.

DECLARO BAJO JURAMENTO

1. Haber proporcionado en el cuestionario de inscripción **información veraz y relevante** sobre el citado participante para el correcto desarrollo de la actividad, minimizando así el riesgo de incidentes.
2. Que me comprometo a **notificar diariamente el estado de salud**, así como a **notificar telefónicamente**, si el participante se ausentase, la causa de ausencia.
3. Que **el participante no presenta ni ha presentado sintomatología** (tos, fiebre, dificultad respiratoria, cansancio, diarrea, vómitos, etc.) que pudiera estar asociada con la **COVID-19 en los 14 días previos** a la actividad/es.
4. Que **el participante no ha estado en contacto estrecho con** convivientes, familiares, o **personas que presentaban síntomas vinculados al COVID-19 en los 14 días previos** a la actividad/es.
5. Que, en cualquier momento, **si se cumpliera alguno de los dos supuestos anteriores, informaré inmediatamente** al responsable de la actividad y **dejaremos de asistir** a la misma.
6. Tener **conocimiento pleno y estar dispuestos a asumir el Protocolo obligatorio** que se propone desde la organización para participar.
7. Estar informado de que, desde la organización de la actividad, según las directrices de la guía del Instituto de la Juventud de CyL, **desaconsejamos la participación de personas que formen parte de grupos de riesgo o convivan con alguien que sea grupo de riesgo** de la COVID-19 y que será el criterio de los responsables de cada participante valorar su caso específico para solicitar su participación, **asumiendo en todo momento la responsabilidad de las posibles consecuencias**.
8. Haber **leído con atención toda la información**, relativa a la actividad en la que participa, alojada en la web (www.estarivel.org) así como la que se me ha facilitado por email, **estar informado de las características** de la actividad y **conocer los posibles riesgos y consecuencias** que pudieran implicar la participación del niño/a en la actividad, teniendo en cuenta además, el **contexto de la crisis sanitaria** provocada por el COVID-19, y **asumir la responsabilidad de los riesgos** al firmar el presente documento.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo el presente documento

en, a de de 202_

Fdo.: