

ACEPTACIÓN CONDICIÓNS DE PARTICIPACIÓN PROGRAMA **MOCIDADE ACTIVA**

D/Dna. con D.N.I.

Actuando como pai/nai/titor/titora do menor solicitante

Declaro baixo a miña responsabilidade que solicito que a persoa da cal os datos figuran no encabezado, participe na actividade "MOCIDADE ACTIVA", para o cal teño lido e comprendo a información proporcionada pola organización e acepto as condicións de participación, expreso o meu compromiso coas medidas persoais e de hixiene e prevención obrigatorias e asumo toda a responsabilidade fronte a posibilidade de contaxio por

Declaración responsable de non formar parte de grupos de risco nin convivir cun grupo de risco	
<input type="radio"/>	Declaro que o interesado/a cumpre cos requisitos de admisión establecidos no Documento de aceptación de condicións de participación, obrigación de información e de consentimento informado, non sendo grupo de risco nin convivindo con ninguén que o sexa.
<input type="radio"/>	Comprométome a notificar diariamente o estado de saúde e de causa de ausencia do interesado mediante chamada telefónica ou mensaxe. Asemade, comprométome a informar inmediatamente á organización calquera problema de saúde vinculado á COVID-19 durante o transcurso da actividade.
Declaración responsable de aceptación do Documento de Medidas persoais de hixiene e prevención obrigatorias fronte á COVID-19	
<input type="radio"/>	Teño lido e acepto os compromisos contidos no Documento de medidas persoais de hixiene e prevención obrigatorias.
Declaro ter lido e aceptado os documentos proporcionados pola organización sobre a adaptación da actividade a COVID- 19	
<input type="radio"/>	Declaro que recibín e lín o protocolo de adecuación da actividade á COVID-19 da entidade responsable da actividade e que polo tanto teño coñecemento pleno e estou de acordo coas medidas e procedementos que propón.
Consentimento informado sobre a COVID- 19	
<input type="radio"/>	Declaro que, despois de recibir e ler atentamente a información contida nos documentos anteriores, son consciente dos riscos que implica a participación do interesado na actividade no contexto da crise sanitaria provocada pola COVID-19, que asumo baixo a miña propia responsabilidade.

Sinatura

Fene a de do 2020