

DECLARACIÓ RESPONSABLE FAMÍLIES EN RELACIÓ A LA SITUACIÓ DE PANDÈMIA GENERADA PER LA COVID-19

En/na.....amb DNI/NIE.....
 en qualitat de pare/mare/tutor-a de..... amb
DNI/NIE ,menor d'edat que Si/ No pertany a grups vulnerables o amb
necessitats especials d'adaptació.
Si es que sí, especifiqui:.....

Entitat que desenvolupa l'activitat: **Àrea d'Esports de l'Ajuntament de Sort**

Activitat proposada: **Campus Explora de Sort 2021**

Data de l'activitat: 1a quinzena Juliol / 1a quinzena Agost
 2a quinzena Juliol / 2a quinzena Agost

Declaro sota la meva responsabilitat:

- Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure en la que el/la menor participa. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat, en aquest cas l'Ajuntament de Sort, **NO** són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que he sigut informat/da i estic d'acord amb les mesures generals d'higiene i prevenció i amb les actuacions necessàries que poden haver-se de dur a terme si apareix un cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar les quantitat necessària de mascaretes pel meu fill/a pels dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.
- Que informaré a l'equip de dirigents sobre qualsevol variació en l'estat de salut del meu fill/a compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri el Campus, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar. En aquest sentit realitzaré la comprovació de símptomes i temperatura diàriament al meu fill/a abans d'entrar al Campus.

Declaració responsable de no formar part de grups de risc ni conviure amb grup de risc:

- El/la menor presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea) o amb qualsevol altre quadre infeccios.
- El/la menor no ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Consentiment informat sobre COVID-19

- Declaro que, un cop haver rebut i llegit atentament la informació que contenen els documents lliurats per l'entitat responsable de l'organització, sóc conscient dels riscos que implica la participació del/de la menor en el Campus d'estiu en el context de crisi sanitària; accepto les condicions de participació i assumeixo tota la responsabilitat davant la possibilitat de contagi per Covid-19.

Signatura del pare/mare/tutor/a

Sort, de2021