

ANEXO 1

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO:

1. Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo.
 - Los participantes no pueden tomar parte en la actividad si presenta cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada al COVID-19.
 - Los participantes no pueden tomar parte en la actividad si han estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos) o compartido espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días. Durante ese período debe realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.
 - Los participantes pueden, pero no deberían, tomar parte en la actividad si es vulnerable o convive con una persona que sea vulnerable 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 deberán dejar constancia del riesgo que corren ellos o sus familiares en el consentimiento informado.
2. Aceptación del documento informativo para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias.
 - Los miembros de la unidad familiar asistirán a la actividad con mascarilla higiénica y gel hidroalcohólico y mantendrán en todo momento la distancia interpersonal con otras unidades familiares, siguiendo con rigor las instrucciones transmitidas por las personas encargadas de la actividad. De no aportar los materiales señalados, no podrán realizar la actividad.
 - Cada unidad familiar portará su cena picnic y agua que no podrá compartir con personas ajenas a los convivientes. Antes de proceder al consumo del picnic, los progenitores harán uso del gel hidroalcohólico para la desinfección de manos y se lo facilitarán y verificarán su uso adecuado en los menores que les acompañen.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

D./Dña. _____ Con DNI _____

Actuando como representante de su unidad familiar, cuyos miembros refleja la ficha de inscripción en la actividad EL CIELO DE UNA NOCHE DE VERANO que se

desarrollará el ____ de _____ de 2020 a cargo de la Concejalía de Educación y Juventud

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito como interesado y mi unidad familiar, cuyos datos figuran en la ficha de inscripción en la actividad, solicito participar en la actividad 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 nuestro compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo	
<input type="checkbox"/>	Declaro que tanto yo como los miembros de mi unidad familiar cumplimos 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.
<input type="checkbox"/>	Declaro que el interesado y su unidad familiar no conviven con nadie que sea grupo de riesgo o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad
Aceptación del documento de medidas de higiene y prevención obligatoria frente al COVID-19	
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información a familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias
Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre adaptación de la actividad al COVID-19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el Plan de adecuación de la actividad al COVID-19 de la Concejalía de Educación y Juventud y que por lo tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone
Consentimiento informado sobre COVID-19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implican para mi mismo, mi unidad familiar y para las personas que conviven con nosotros, nuestra participación en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

Firma

En Móstoles, a ____ de _____ de 2020