

DOCUMENTO PARA FAMILIAS DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN ESCUELA DE VERANO DEPORTIVO LOS MONTESINOS 2020

La concejalía de deportes del excelentísimo ayuntamiento de Los Montesinos, en la actual situación de COVID-19, ha de implementar una serie de medidas para el proceso de la vuelta a la normalidad de sus actividades, de acuerdo con las directrices del Gobierno de España y las recomendaciones del Ministerio de Sanidad. Del mismo modo, los propios participantes deben comprometerse con el cumplimiento de una serie de requisitos esenciales de carácter sanitario y legal, que permitan a esta administración retomar sus actividades con seguridad a través de un Documento de aceptación de condiciones y consentimiento de participación, cuyas bases de exponen a continuación:

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

Las personas interesadas en participar en cualquier actividad de las escuelas deportivas no formales deberán mostrar su aceptación por escrito y de forma previa de los siguientes requisitos de participación:

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NOTIFICACIÓN DE GRUPOS DE RIESGO:

El participante incluido en grupo de riesgo puede participar en las actividades previa consulta con su equipo sanitario, tomando las medidas de protección e higiene indicadas en cada caso

COMPROMISO DE REVISIÓN DIARIA DEL ESTADO DE SALUD Y DE CAUSA DE AUSENCIA

- Los y las participantes deberán notificar las causas de ausencia por motivos de salud al monitor responsable de su subgrupo, a través de móvil y antes de incorporarse a la actividad.
- Los y las participantes deberán controlarse diariamente la temperatura antes de acudir a las instalaciones.
- Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con el responsable de su actividad.

Los síntomas más frecuentes compatibles con COVID-19 incluyen fiebre, tos y sensación de falta de aire. En algunos casos también puede haber disminución del gusto y del olfato, escalofríos, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea y vómitos. Los síntomas suelen aparecer de repente.

Si la aparición de síntomas se produce en casa, no se puede acudir a las instalaciones, ni tampoco aquellas que estén en aislamiento domiciliario por un diagnóstico de COVID-19, o que se encuentren en un periodo de cuarentena domiciliar por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de COVID-19.

Se considera contacto estrecho:

- Cualquier persona que haya proporcionado cuidados a un caso: personal o socio sanitarios que no haya utilizado las medidas de protección adecuadas, miembros familiares o personas que hayan tenido otro tipo de contacto físico similar.
- Cualquier persona que haya estado en el mismo lugar que un caso, a una distancia menor de 2 metros y durante más de 15 minutos.

MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES, PROTOCOLO Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN ESCUELA DE VERANO DEPORTIVO LOS MONTESINOS 2020

D./Doña

con Numero de DNI/NIE

Actuando en nombre propio como padre/madre/tutor/a del interesado (menor de edad)

.....

con Numero de DNI/NIE

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la organización expuesta, por eso he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, protocolo, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención; asumiendo toda responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 ateniendo que la entidad promotora cumple también con sus compromisos y obligaciones. (Márquese lo que proceda)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO FORMAR PARTE DE GRUPOS DE RIESGO O DE CONVIVIR CON GRUPO DE RIESGO	
	Declaro que la persona interesada pertenece a un grupo de riesgo y que cuenta con la autorización del equipo sanitario para poder participar en las actividades.
	Declaro que la persona interesada conoce las medidas extras de protección e higiene
COMPROMISO DE REVISIÓN DIARIA DEL ESTADO DE SALUD Y RAZÓN DE AUSENCIA	
	Me comprometo a tomar diariamente la temperatura al/la participante, y en su caso, notificar la ausencia (a través del móvil u otro medio establecido)
DECLARACIÓN DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO LOS DOCUMENTOS PROPORCIONADOS POR LA ORGANIZACIÓN SOBRE LA ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD A LA COVID-19	
	He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas, Protocolo y recomendaciones para la entidad promotora y el equipo educativo de la escuela de verano deportivo.
CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19	
	Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy conocedor/a de las medidas que implica, para el/la participante y para las personas que conviven con él/ella, la participación del interesado/a en la actividad en el contexto de nueva normalidad, y asumo bajo mi propia responsabilidad, ateniendo que la entidad promotora cumple también con sus compromisos y obligaciones

Los Montesinos,de.....de 2020