**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO JUVENIL**

Yo……………………………………………………….. con nº de DNI …………………………………………… autorizo a mi hijo/hija o tutelado/tutelada ……………………………………………., con nº de DNI ………………………………… para el acceso y la participación en las actividades del Gazteleku.

Teléfono:................................................. e-mail:................................................

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación: 🞏 Si / 🞏 No.

Si es que sí, especifique:

**Entidad que desarrolla la actividad**: Oñatiko Gaztelekua (Oñatiko Udala)

**Actividad propuesta**: Acceso al local y participación en las actividades.

**Fecha**: Desde el 1 de julio de 2020 hasta que finalice esta nueva situación.

**Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (persona interesada) participe en las actividades del Gazteleku de Oñati, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia entidad y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las Medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.**

 **(Márquese en lo que proceda)**

|  |
| --- |
| **Declaración responsable:** |
| 🞏 | Declaro que el interesado o interesada cumple 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. |
| 🞏 | Declaro que el interesado o interesada no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad. |
| 🞏 | Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del interesado (a través de móvil u otro medio). Además, me comprometo a informar sobre el seguimiento a los educadores desde los primeros síntomas hasta pasados los 14 días. |
| 🞏 | He leído y acepto los compromisos contenidos en el protocolo de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias. |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | Declaro que he recibido y leído el Protocolo de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone. |
| 🞏 | Declaro que he recibido y leído el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad. |
| 🞏 | Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para la persona interesada y para las personas que conviven con ella, la participación en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad. |

En………..…………..……., a....…..de….………..………de....................

Firma: