

Ayuntamiento de Callosa de Segura

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN LAS ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES 2021/22, ORGANIZADAS POR LA CONCEJALÍA DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CALLOSA DE SEGURA.

D/Dña. _____, con DNI _____ como padre/madre/tutor/a de _____ (participante), en relación con su participación en las Escuelas Deportivas Municipales de la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Callosa de Segura, DECLARO RESPONSABLEMENTE:

1º.- Nuestro/a hijo/a no ha tenido síntomas compatibles con la enfermedad COVID-19 durante los últimos 14 días, ni tampoco ha estado en contacto estrecho con un caso probable o confirmado de COVID-19.

2º.- Nuestro/a hijo/a (seleccionar una opción):

- No pertenece a ninguno de los grupos de riesgo que son más vulnerables por contagios frente al COVID-19.
- Pertenece a grupos de riesgo vulnerables por contagios frente al COVID-19, pero contamos con una autorización médica para participar en actividades como Escuelas Deportivas, la cual aportamos en este momento.

3º.- Nuestro/a hijo/a (seleccionar una opción):

- No convive con personas con especial vulnerabilidad al COVID-19.
- Convive con personas con especial vulnerabilidad al COVID-19 pero contamos con la autorización de los convivientes para la participación en las Escuelas Deportivas.

4º.- Nos comprometemos a que se realice revisión diaria del estado de salud mediante la toma de temperatura y vigilancia activa de la sintomatología compatible con la COVID-19.

5º.- Soy conocedor/a de las condiciones de participación en las Escuelas Deportivas Municipales y su protocolo para la adaptación de medidas organizativas, funcionamiento y ejecución de actividades en las escuelas, para la prevención de contagios frente al COVID-19.

6º.- Nos comprometemos a aceptar las medidas protocolarias impulsadas desde Escuelas Deportivas Municipales y las medidas de prevención e higiene propuestas y congruentes con las descritas en cada momento por la Autoridad Sanitaria competente.

7º.- Conozco y he sido informado sobre los riesgos de la actividad: la práctica deportiva conlleva riesgos para la salud e integridad personal, como lesiones, alteraciones cardiorrespiratorias y agravamiento de patologías como consecuencia de la realización de esfuerzos y del desencadenamiento de accidentes, golpes, caídas, etc. Me comprometo a informar al personal técnico acerca de contraindicaciones, enfermedades o alteraciones facultativamente reconocidas en el estado de salud de nuestro hijo/a. Además, en la situación de pandemia actual soy conocedor/a que por el mero hecho de participar en las Escuelas Deportivas Municipales de la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Callosa de Segura existe un riesgo de contagio por SARS-CoV2 para nuestro/a hijo/a. Soy consciente que, por tal motivo, podrá ser vulnerable al

Ayuntamiento de Callosa de Segura

Plaza de España, 1, Callosa de Segura. 03360 Alicante. Tfno. 965310550

Ayuntamiento de Callosa de Segura

desarrollo de la enfermedad COVID-19.

8º.- Nos comprometemos a informar a la organización de las escuelas en los 14 días siguientes a la finalización del mismo, si se produce en nuestro hijo/a un caso positivo de COVID-19. Para ello utilizaré el correo electrónico **deportes@callosadesegura.es**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Siendo conocedor/a de lo declarado anteriormente, de las normas y requisitos de participación en las Escuelas Deportivas Municipales de la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Callosa de Segura, y en especial, de los riesgos inherentes derivados de la práctica deportiva y del riesgo de contagio por SARS-CoV2, EXPRESO MI CONFORMIDAD DE FORMA INEQUÍVOCA para que mi hijo/a pueda participar en las Escuelas Deportivas Municipales de la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Callosa de Segura

En Callosa de Segura, a _____ de _____ de 2021.
(firmar con fecha del primer día de actividad)

D./Dña.
