



DECLARACIÓN RESPONSABLE, ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN LA FUENLICOLONIAS DE VERANO 2021, ORGANIZADA POR EL AYUNTAMIENTO DE FUENLABRADA

Los padres, madres, tutoras y tutores legales del/la participante firmarán junto con la hoja de inscripción, este documento relativo a los requisitos de salud abajo mencionados, así como al conocimiento del contexto de situación sanitaria actual y las circunstancias y riesgos que ello comporta.

1. Declaración responsable de:

- **No formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo.**
- **Ausencia de enfermedad y de sintomatología compatible con la Covid-19** (fiebre, tos dificultad respiratoria, malestar, diarrea) o con cualquier otro cuadro infeccioso.
- **No convivir o tener un contacto estrecho con ninguna persona que haya dado positivo o que tenga sintomatología compatible con la Covid-19** en los 10 días anteriores al inicio de la actividad.
- **Calendario vacunal actualizado.** En el caso de niños/as no vacunados o niños/as con el calendario pendiente de actualización, deberá garantizarse un intervalo mínimo de 15 días entre la vacunación y el inicio de la actividad.
- La participación en la Fuenlicolonia de **niños/as o adolescentes con patologías previas deberá ser valorada por los servicios**, dado que son población de mayor riesgo frente al Covid-19.

Para reincorporarse de nuevo a la actividad, **los/as niños/as deben estar asintomáticos durante 48 horas en el caso de sintomatología no relacionada con la Covid-19 y durante 10 días cuando se trate de sintomatología compatible.**

El participante sí puede, pero no debería, 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 deberá dejar constancia del riesgo que corre él o sus familiares en el consentimiento informado.**

2. Compromiso de comprobación diaria del estado de salud y justificación de causa de ausencia.

- Las madres, padres y tutores/as legales de los/as participantes deberán **comprobar diariamente su estado de salud** antes de reincorporarse a la actividad.
- Igualmente deberán **notificar las causas de ausencia** al coordinador o la coordinadora de la actividad a través del número de teléfono facilitado para las incidencias graves o urgentes.
- Si el/la participante presenta **sintomatología asociada con el COVID- 19 no puede acudir** a la actividad y se debe contactar con el responsable de la misma.

3. Aceptación de:

- Plan de adecuación de las actividades a la COVID-19 y medidas en la metodología organizativa.
- Información sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias.
- Protocolo en caso de prevención por contagio y detección de síntomas COVID-19.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Fuenlabrada. BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Gestión de actividades y programas de la Concejalía de Juventud e Infancia. DESTINATARIOS: En los casos en que sea necesario está prevista la cesión de datos a la entidad responsable del servicio de comedor de la instalación donde se desarrolla la actividad y a la aseguradora que gestiona la póliza del seguro de accidentes de la misma y también en el caso de solicitudes derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas. DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos y limitación y oposición a tratamiento conforme se detalla en la web www.ayto-fuenlabrada.es dentro de la sección "Tu Ayuntamiento."



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LA FUENLICOLONIA VERANO 2021

D^o/D^a. _____ con DNI/NIE/Pasaporte _____ como padre/madre/tutor-
a de _____ con DNI/NIE/Pasaporte _____

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que el niño o la niña cuyos datos figuran en el encabezamiento, participe en la actividad "Fuenlicolonias de verano 2021", para lo cual ha leído con detalle la información proporcionada y acepto las condiciones de participación, asumiendo los compromisos establecidos y asumo toda responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por la COVID-19.

1. Declaración responsable:

- Declaro que el interesado/a no forma parte ni convive con grupos de riesgo, y en el caso de que así sea, participa bajo mi responsabilidad.
- Declaro que el interesado/a muestra ausencia de enfermedad y sintomatología compatible con la COVID-19.
- Declaro que el interesado/a no convive ni tiene contacto estrecho con personas que hayan dado positivo en COVID-19 o que presente sintomatología compatible con la COVID-19 en los 10 días anteriores al inicio de la actividad.
- Declaro que el interesado/a tiene el calendario vacunal actualizado.
- Declaro que el interesado/a en caso de presentar patologías previas, será valorado por los servicios médicos, por ser de mayor riesgo frente a la COVID-19.

2. Compromiso de comprobación diaria del estado de salud y justificación de causa de ausencia:

- Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud de mi hijo o hija, tutelado o tutelada y, en su caso, a comunicar su causa de ausencia, a través de móvil, mediante llamada o mensaje telefónico a la coordinación de la actividad.

3. Aceptación:

- He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento **Medidas personales de higiene y prevención obligatoria**.
- He recibido y leído el **Plan de adecuación de las actividades a la COVID-19 y medidas en la metodología organizativa**.
- He recibido y acepto el **Protocolo en caso de prevención por contagio y detección de síntomas COVID-**

4. Consentimiento informado sobre la COVID-19

- Declaro que, tras haber leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él o ella misma y para las personas que conviven con él o ella, la participación del interesado o la interesada en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por la COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En Fuenlabrada, a _____ de _____ de 2021

Firma: _____