

**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACEPTACIÓ DE CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ, OBLIGACIÓ D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT INFORMAT, PER PARTICIPAR EN ACTIVITATS ESPORTIVES D'ESTIU PER A MENORS DE 18 ANYS – ESTIU 2020 –**

En/na.....amb DNI/NIE.....  
 en qualitat de pare/mare/tutor-a de .....amb DNI/NIE....., menor d'edat que  Sí /  No pertany a grups vulnerables o amb necessitats especials d'adaptació.

Si es que sí, especifiqui:.....

Entitat que desenvolupa l'activitat:.....

Activitat proposada:.....

Data de l'activitat:.....

**Declaro sota la meva responsabilitat, que sol·licito que la persona menor d'edat referenciada a l'encapçalament participi en les activitats de la organització exposada, i que he llegit amb detall la informació proporcionada per la pròpia organització i accepto les condicions de participació, expresso el meu compromís amb els Mesures personals d'higiene i prevenció obligatòries i assumeixo tota la responsabilitat davant la possibilitat de contagi per COVID-19.**

**(Marqueu el que procedeixi)**

<b>Declaració responsable de no formar part de grups de risc ni conviure amb grup de risc</b>
<input type="checkbox"/> Declaro que el/la menor compleix amb els requisits d'admissió establerts per l'entitat responsable de l'activitat, no essent grup de risc ni estar convivint amb ningú que sigui de risc.
<input type="checkbox"/> En el cas d'activitats sense pernoctació, em comprometo a notificar el motiu d'absència del menor a través de mòbil mitjançant trucada o missatge telefònic.
<b>Acceptació de les Mesures personals d'higiene i prevenció davant del COVID-19</b>
<input type="checkbox"/> He llegit i accepto els compromisos de l'apartat de Mesures personals d'higiene i prevenció davant del COVID-19 que figuren al dors d'aquest document.
<b>Declaració d'haver llegit i acceptat els documents facilitats per la organització sobre l'adaptació de l'activitat al COVID-19</b>
<input type="checkbox"/> Declaro que he rebut i llegit el Protocol d'adequació de l'activitat al COVID-19, i el Protocol d'actuació en casos d'emergència o risc de contagi de l'entitat responsable de l'activitat, i que accepto les mesures i procediments que proposen.
<b>Consentiment informat sobre COVID-19</b>
<input type="checkbox"/> Declaro que, un cop haver rebut i llegit atentament la informació que contenen els documents lliurats per l'entitat responsable de l'organització, sóc conscient dels riscos que implica la participació del/de la menor en l'activitat en el context de la crisi sanitària provocada pel COVID-19, que assumeixo sota la meua pròpia responsabilitat.
Signatura del pare/mare o tutor/a
A....., el..... de ..... de 2020