



MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE CURSOS DEPORTIVOS ACUÁTICOS

Don/Doña

núm. de DNI/NIE

Actuando en su propio nombre como Padre/madre/tutor del interesado (menor)

núm. de DNI/NIE

Pertenencia a grupos vulnerables o necesidades especiales de adaptación:

Sí

No

Declarar bajo mi responsabilidad que usted solicita que la persona cuyos datos aparecen en el epígrafe (el interesado) participe en las actividades de la Organización expuestas, para ello, he leído en detalle la información proporcionada por la misma organización y acepto los términos de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención y asumo toda responsabilidad ante la posibilidad de contagio a Covid-19 considerando que la entidad promotora también cumple con sus compromisos y obligaciones.

(Marque lo que proceda)

Declaración de responsabilidad de no formar parte de grupos de riesgo o de coexistir con grupos de riesgo

Declarar que el interesado cumple con los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de las condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, que no es un grupo de riesgo o vive con cualquier persona que sea grupo de riesgo

Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y en caso de no asistencia deberá llamar por teléfono o enviar un correo electrónico.

Aceptación del documento de higiene personal y medidas preventivas obligatorias contra de la COVID-19

Acepto los compromisos contenidos en el documento sobre medidas personales para la higiene y la prevención obligatoria de todas las normas que dicte la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Alicante.

Consentimiento informado sobre COVID-19

Declarar que, se aplicarán las medidas que se obliguen, para el participante y para las personas que viven con él/ella, para la participación del interesado en la actividad en el contexto de la desescalada o nueva normalidad, y asumo bajo mi propia responsabilidad.