

## ANEXO

### DOCUMENTO PARA FAMILIAS DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

Las organizaciones y asociaciones de ocio educativo juvenil, en la actual situación de COVID-19, han de implementar una serie de medidas para el proceso de la vuelta a la normalidad de sus actividades, de acuerdo con las directrices del Gobierno de España y las recomendaciones del Ministerio de Sanidad. Del mismo modo, los propios participantes deben comprometerse con el cumplimiento de una serie de requisitos esenciales de carácter sanitario y legal, que permitan a las asociaciones retomar sus actividades con seguridad a través de un Documento de aceptación de condiciones y consentimiento de participación, cuyas bases de exponen a continuación

#### ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Los interesados en participar en cualquier actividad de las escuelas e instituciones de actividades de educación no formal deberán mostrar su aceptación por escrito y de forma previa de los siguientes requisitos de participación:

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo. El participante constituye grupos de riesgo en estos casos:

- 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
- El participante no puede tomar parte en la actividad si presenta cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el COVID-19.
- El participante no puede tomar parte en la actividad si ha estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos) o compartido espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días. Durante ese periodo debe realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.

Compromiso de notificación diaria de estado de salud y de causa de ausencia

- Los participantes deberán notificar las causas de ausencia por motivos de salud al monitor responsable de su subgrupo, a través de móvil y antes de incorporarse a la actividad.
- Los participantes deberán controlarse diariamente la temperatura antes de acudir a las instalaciones.

- Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con el responsable de su actividad (Gerente, director, monitor, etc.)

Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias

Consentimiento informado

Condiciones de participación para grupos vulnerables por circunstancias personales o socioeconómicas

- Se considera grupos vulnerables a aquellas personas que cuenten con algún tipo de diversidad funcional, necesidades especiales, vulnerabilidad socioeconómica, etc. Para este tipo de personas las entidades podrán arbitrar medidas de atención específica: trabajo en grupos reducidos de 3 personas por monitor, suministro de los equipos de protección prescritos, etc.
- Será necesaria la comunicación de tal situación por parte de los interesados o las interesadas, o en su caso del familiar o tutor a cargo, a la entidad responsable de la actividad para que ésta pueda incorporar las medidas oportunas de adaptación.

**MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN  
ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO JUVENIL E INFANTIL**

.....con núm. De DNI/NIE.....

Actuando en nombre propio como padre/madre/tutor-a del interesado (menor de edad)

.....con núm. De DNI/NIE.....

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:

Sí  No

**Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la organización expuesta, por eso he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 ateniendo que la entidad promotora cumple también con sus compromisos y obligaciones.**

**(Márquese lo que proceda)**

|   |
|---|
| <b>Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo o de convivir con grupo de riesgo</b>   |
| <input type="checkbox"/> Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones y consentimiento de participación, no siendo grupo de riesgo ni conviviendo con nadie que sea grupo de riesgo  |
| <input type="checkbox"/> Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y de causa de ausencia del interesado a través del móvil mediante llamada o mensaje telefónico  |
| <b>Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19</b>   |
| <input type="checkbox"/> He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias  |
| <b>Consentimiento informado sobre COVID-19</b>  |
| <input type="checkbox"/> Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy conocedor/a de las medidas que implica, para el/la participante y para las personas que conviven con él/ella, la participación del interesado/a en la actividad en el contexto de desescalada o nueva normalidad, y asumo bajo mi propia responsabilidad, ateniendo que la entidad promotora cumple también con sus compromisos y obligaciones |

Firma y Fecha