

DECLARACIÓN RESPONSABLE ACERCA DE LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS Y DE PREVENCIÓN PARA EVITAR EL CONTAGIO POR LA COVID-19

D/Dña _____
con D.N.I. _____ y domicilio en C/ _____
de la localidad de _____, en nombre propio y en representación del
alumno: _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que ni yo ni, en su caso, el interesado relacionado con anterioridad pertenece o convive con personas que sean grupos de riesgo.
- Que me responsabilizo a que el interesado **NO** asista a la Escuela de Deporte de Híjar si presenta síntomas compatibles con COVID-19, como fiebre con temperatura mayor de 37,5º u otra sintomatología como tos, dolor de cabeza y/o de garganta, malestar general, vómitos o diarrea.
- Que, si es caso confirmado, no acudirá a la actividad hasta que, de acuerdo con las indicaciones del profesional sanitario, se complete el periodo de aislamiento o se confirme que la infección está resuelta.
- Que, si el interesado se considera contacto estrecho de un caso confirmado, no acudirá a la actividad hasta que, de acuerdo con las indicaciones del profesional sanitario, finalice el periodo de cuarentena.
- Que me comprometo a respetar las medidas generales de higiene y distanciamiento físico, las específicas dictadas para evitar su propagación en esta actividad, así como a atender cualquier indicación que al respecto me señalen las autoridades responsables.
- Que conoce las medidas preventivas de impuestas para la realización de la actividad de forma segura y expresa su compromiso de estricto cumplimiento con las mismas.

En Híjar, a ___ de _____ de _____

Fdo: _____