

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA PARTICIPAR NA ESMU DE OROSO COVID19

Menor de idade:

Don/Dna. _____ con D.N.I. _____ como pai/nai ou titor/a
de _____ con D.N.I. _____ como solicitante para participar
na ESMU de Oroso.

Maior de idade:

Don/Dna. _____ con D.N.I. _____ como solicitante
para participar na ESMU de Oroso.

DECLARA:

1. Coñecer o protocolo para a volta á ESMU de Oroso e o seu compromiso de cumprimento xunto cas normas que estableza o Concello e a empresa adxudicataria do servizo.
2. Que accederá ás instalacións coas medidas de protección esixidas (máscara e desinfección de mans, e se fose o caso toma de temperatura) e que as aceptará sempre, cumprindo coas normas de uso para cada un dos espazos, seguindo as indicacións dos/as profesores/as.
3. Que, a pesar da existencia dun protocolo de volta ás clases é consciente dos riscos que entraña a asistencia ás mesmas nunha situación pandémica como a actual, eximindo de calquera responsabilidade ao Concello de Oroso.
4. Que se compromete, no caso de padecer síntomas relacionados coa COVID-19 (cansancio, tos seca ou dificultades para respirar) se sofre un cadro clínico de infección respiratoria aguda (IRA) ou se estivo en contacto con persoa/as que deran positivo en COVID 19 a **non asistir** a ningunha clase, poñendo de forma inmediata a súa situación en coñecemento das autoridades sanitarias.
5. Polo tanto, declara, baixo a súa responsabilidade cuxos datos figuran no encabezamento, que se compromete a cumprir o citado protocolo para participar nas clases e acepta as condicións de participación, expresando o seu compromiso de cumprir as medidas de hixiene e prevención obrigatorias e asume expresamente o risco da posibilidade de contaxio por COVID-19.

A firma acredita estar conforme, a aceptación das normas e as medidas que se establezan.

En Oroso a _____ de _____ de 202_

Asdo.
(Participante maior de idade)

Asdo.
(Pai, Nai, Titor/a) Menor de idade