



## DECLARACIÓN RESPONSABLE (COVID-19)

Yo \_\_\_\_\_ con DNI / NIE \_\_\_\_\_, represento

y garantizo que soy el padre, la madre o tutor/a de \_\_\_\_\_

### DECLARO:

- Haber recibido y leído el protocolo de la Asociación Juvenil PRODESI ante la COVID-19 y que, por tanto, tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que se han definido.
- Que el participante arriba indicado no asistirá a las actividades semanales programadas por la Asociación si en los 14 días previos a su comienzo:
  1. Ha presentado fiebre, tos, sensación de falta de aire u otros síntomas compatibles con la COVID-19 como dolor de garganta, pérdida de olfato o del gusto, dolores musculares, dolor torácico o de cabeza...
  2. Ha estado diagnosticado como caso confirmado de COVID-19.
  3. Ha estado en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticado de COVID-19.

Asimismo, declaro que mi hijo/a  SÍ  NO pertenece a los grupos de riesgo<sup>(1)</sup> y, en caso de pertenecer, afirmo haber sido informado por la Asociación de los riesgos y asumo voluntariamente los riesgos y consecuencias potenciales vinculados al contagio por COVID-19.

Tras haber sido debidamente informado de todas las medidas y protocolos establecidos por la Asociación Juvenil PRODESI para la realización de actividades, autorizo a mi hijo/a a participar en dichas actividades.

En Salamanca a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor/a legal

<sup>(1)</sup> personas diagnosticadas de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, enfermedad oncológica, inmunodeficiencias, y embarazo.