



DECLARACIÓN RESPONSABLE CONTINGENCIA COVID19

D/D^a _____, con DNI _____, actuando como padre/madre/tutor-a legal (señale la que proceda), de _____, con DNI _____, inscrito/a en el XXI Campamento de Solidaridad organizado por la Asociación Educativa Barbiana con CIF.: G14362941, que se desarrollará del 27 de Junio al 2 de Julio de 2021, en el Albergue Morcuiguillina de El Contadero Aventura S.L con CIF.: B-85234151.

DECLARA:

- Que he sido informado/a y conozco los términos íntegros de los Protocolos higiénico-sanitarios que se llevarán a cabo en dicho Campamento y proporcionado por la organización. (Ver protocolo COVID19 A.E Barbiana y protocolo COVID19 Contadero aventuras).
- Que el/la participante desde la realización de la prueba de diagnóstico del COVID19, PCR, no ha sufrido ni tos, ni fiebre ni cansancio o falta de aire, además, de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID19 y muy importante, no ha estado expuesto/a a situaciones susceptibles de contagio de COVID19.
- Que me comprometo a comunicar a la organización cualquier alteración en el estado de salud del/ de la participante con carácter previo a su incorporación y en su caso, la causa de la ausencia del participante.
- Que, conforme al protocolo descrito, en el caso de que el/la participante fuera diagnosticado como positivo de COVID19 en los 14 días siguientes a la terminación de este, me comprometo a comunicar al correo electrónico asociacion_aebarbiana@nodo50.org o al teléfono 607656322.

ACEPTA:

- Que ha leído y acepta los términos íntegros de los Protocolos higiénico-sanitarios que se llevarán a cabo en dicho Campamento y proporcionado por la organización.
- Que ante la aparición de síntomas una vez se esté en el albergue y durante el desarrollo del campamento, el/la participante en cuestión, deberá interrumpir dicha actividad informando a la organización, así como mantener la distancia y medidas de seguridad establecidas previamente. Tras la notificación de síntomas, la organización contactará con el Centro de Salud correspondiente para notificarlo y recibir instrucciones, así como a la familia, para que sean conscientes de la situación.
- Que en el caso de que los servicios sanitarios aconsejen a un/a participante, tras su evaluación, el aislamiento por posible sintomatología relacionada con la enfermedad, la familia deberá recoger tras la comunicación necesaria en un plazo máximo de 12 horas.
- Que se notifique y comunique a las familias y/o tutores la presencia de un caso positivo COVID19 en el campamento.

Y para que conste, firmo el presente documento:

En Córdoba a _____ de _____ de 2021.

Firma y DNI: