

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES

Yo, _____ padre/madre _____ o _____ tutor/tutora legal _____, con DNI _____, del niño/a _____, con fecha de nacimiento _____ y DNI _____

Mediante este documento declaro que he sido debidamente informado, en un lenguaje objetivo y claro, que la decisión de utilizar las instalaciones de ZARAGOZA SCHOOLHOUSE -con el fin de que mi hijo/a participe en SUMMER CAMP - es fruto de una decisión personal en la que he podido valorar y ponderar conscientemente los beneficios y efectos del SUMMER CAMP junto a los riesgos para su salud que comporta la actual situación de pandemia. A tal efecto,

MANIFIESTO QUE MI HIJO/A

No ha estado en contacto con personas infectadas en los últimos 14 días, no tiene sintomatologías – tales como tos, fiebre, alteraciones del sabor ni olfato – ni es persona perteneciente a los colectivos de riesgo.

He sido adecuadamente informado de las medidas que se deben tener en cuenta para reducir los riesgos y, asumo que los responsables de ZARAGOZA SCHOOLHOUSE no pueden garantizar la plena seguridad en las instalaciones en este contexto. Asimismo, he sido informado y advertido sobre los riesgos que podría sufrir si se contrae la enfermedad COVID-19 y, las consecuencias y posibles secuelas que podría comportar no solo para la salud de mi hijo/a, sino también para la de los demás.

Entiendo el riesgo y la posibilidad de infección por COVID-19, y soy consciente de las medidas debo adoptar para reducir la probabilidad de contagio dentro de las instalaciones: **Distancia física de seguridad, mascarilla respiratoria en el caso de no poder mantener la distancia de seguridad según las indicaciones sanitarias, cumplir con las obligaciones de la cartelería referente a la seguridad en la instalación, hacer uso del hidrogel, lavado frecuente de manos, respetar el aforo establecido por ZARAGOZA SCHOOLHOUSE, todo el material usado (mascarillas, guantes, etc.) depositado en papeleras, cumplir en todo momento las normas internas.** Y de acuerdo con las manifestaciones anteriores,

Referidas informaciones han sido trasladadas a mi hijo/a, siendo debidamente advertido de las medidas de prevención que debe adoptar en el recinto

Y de acuerdo con las manifestaciones anteriores,

SOY RESPONSABLE DE QUE MI HIJO/A

Siga las directrices de la entidad ZARAGOZA SCHOOLHOUSE donde desempeñe su actividad, de las autoridades sanitarias -que conozco debidamente-, así como las recomendaciones indicadas en EL PLAN DE CONTINGENCIA.

Y haciendo uso de los derechos garantizados por la ley, permito que mi hijo/a utilice las instalaciones de ZARAGOZA SCHOOLHOUSE, asumiendo personal e individualmente todas las consecuencias y responsabilidades con respecto a los actos de mi hijo/a.

Firma

RELACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS

Riesgos para la salud:

- En los desplazamientos existe riesgo de contagio
- Es peligroso incumplir la distancia física
- Es imprudente compartir el uso del equipamiento

Riesgos de la enfermedad COVID-19:

- Puede provocar tu aislamiento
- La disminución de la función pulmonar puede ser una secuela (u otras desconocidas en este momento).
- Existe peligro de muerte
- Puedo ocasionar transmisiones secundarias
- Existen riesgos para mi comunidad