

**DECLARACIONES Y MANIFESTACIONES DEL PARTICIPANTE EN ACTIVIDAD CAMPAMENTO DE VERANO “ABIERTO POR VACACIONES” 2021, DE LA FUNDACIÓN MARÍA JOSÉ JOVE EN RELACIÓN CON LA PREVENCIÓN DEL COVID-19.**

En mi calidad de TUTOR/A DE .....  
con DNI ..... , participante en la actividad **CAMPAMENTO DE VERANO 2021** que se desarrollará entre el 5 de julio de 2021 y el 30 julio de 2021 (la “**Actividad**”), cuya información me ha sido facilitada previamente por el personal de la FUNDACION MARÍA JOSE JOVE (“**FMJJ**”), entidad que gestiona la Actividad,

**DECLARO Y MANIFIESTO:**

1. Que, en el caso de pertenecer la persona participante a un grupo vulnerable frente a la COVID-19, soy consciente de que, tras una infección por este virus, las manifestaciones de la enfermedad pueden ser más severas que en otras personas de grupos no considerados vulnerables.
2. Aceptar todas las obligaciones que me corresponden de acuerdo con el protocolo de la Actividad, no exigiendo responsabilidades por contagio de COVID-19 si los organizadores cumplen con la normativa y protocolos sobre esta materia.
3. Que, reconociendo el riesgo de contagio existente por la situación provocada por el COVID-19, autorizo al personal habilitado al efecto por la FMJJ, para que, en cualquier momento del desarrollo de la Actividad, pueda comprobar que no presento síntomas compatibles con el COVID-19, todo ello con la finalidad de garantizar la seguridad de los participantes en la Actividad y del personal de la FMJJ.
4. Que, la FMJJ me ha informado de que el incumplimiento de las normas o directrices dadas por el personal que desarrolle la Actividad, podrá conllevar al cese de la participación en la Actividad por parte del participante para preservar en todo momento la seguridad del desarrollo de la Actividad, sus participantes y su personal.
5. Que declaro responsablemente y me comprometo a (NO acudir/NO enviar al Participante) a la Actividad y (mantenerme/mantenerlo) en aislamiento preventivo domiciliario en los siguientes supuestos:
  - si (tengo/tiene el Participante) síntomas compatibles con el COVID-19, poniéndolo en conocimiento del personal de la FMJJ;
  - si alguna persona del núcleo familiar es sospechosa de padecer el COVID-19, (no podré acudir/no podrá acudir el Participante) a la Actividad hasta que se conozca el resultado de la prueba y ésta sea negativo;
  - si el Participante ha estado en una zona de brotes del territorio nacional, o proviene del extranjero de una zona de riesgo (países no Schengen), sin haber pasado un test con resultado negativo frente el coronavirus.

En A Coruña, a ..... de ..... de 2021.

Nombre del Tutor/a: .....

Firma del TUTOR/A: .....

DNI: .....