

## DECLARACION RESPONSABLE SOBRE LA COVID-19

Como participante titular o madre/ padre/ tutor del participante registrado en este proceso de alta que estoy ACEPTANDO

### DECLARO

- Que la persona participante conoce los síntomas compatibles con la COVID-19 y no acudirá al evento en caso de tener síntomas.
- Que la persona participante no acudirá al evento si tiene síntomas compatibles con la COVID-19 o si está en período de aislamiento.
- Que la persona participante no acudirá al evento si se encuentra en período de cuarentena domiciliaria por ser contacto estrecho de alguna persona diagnosticada de la COVID-19.
- Que la persona participante no acudirá al evento si padece alguna otra enfermedad contagiosa.
- En caso de que la persona participante presente condiciones de salud que la hagan más vulnerable para la COVID-19, su condición clínica está controlada y le permite tomar parte del evento, manteniendo las medidas de protección de forma más rigurosa. Así mismo, 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.

*PERSONA VULNERABLE: persona con enfermedad cardiovascular, incluida hipertensión, enfermedad pulmonar crónica, diabetes, insuficiencia renal crónica, inmunodepresión, cáncer en fase de tratamiento activo, enfermedad hepática crónica severa, obesidad mórbida (IMC>40), embarazo y mayores de 60 años.*

### ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES PERSONALES DE HIGIENE Y PREVENCIÓN FRENTE A LA COVID-19

- La persona participante acepta y se compromete a mantener las medidas de higiene, prevención y promoción de la salud en las que se va a desarrollar el evento, en la Comunidad Autónoma de destino, conforme al protocolo de actuación en el marco de la crisis sanitaria derivada de la COVID-19 de la citada C.A.