

“5 KM POLA IGUALDADE”



DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA A PARTICIPACIÓN NA II ANDAINA CONCELLO DE O PINO

En O Pino a 28 de novembro de 2020

D/Dª con DNI nº.....

actuando en nome propio ou como pai/nai/titor (táchese a que non proceda) do neno/nena inscrito na II Andaina organizada polo Concello de O Pino que se desenvolverá o día 28 de novembro.

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

- Que coñezo o contexto da pandemia actual provocada pola COVID-19 e que acepto as circunstancias e riscos que pode supor esta situación durante o desenvolvemento da actividade. Así mesmo, entendo que o Concello non e responsables das continxencias que poidan ocasionarse en relación a pandemia durante a actividade.
- Que fun informado/a e estou de acordo coas medidas de prevención xeral que se van a levar a cabo na actividade e que me foron proporcionadas polo Concello. Así mesmo, comprométome a non participar, ou a retirarme se aparece sintomatoloxía compatible co COVID-19 durante o desenvolvemento da actividade e informar se resultase ser un caso positivo.
- Que me comprometo a comprobar antes do comenzo o estado de saúde propio e o do/ menor participante e no caso, de presentar sintomatoloxía, non asistirá.
- Que informarei a entidade organizadora de calquera variación do estado de saúde compatible coa sintomatoloxía COVID-19.
- Que no caso de que eu (ou os que dependan de min), fose diagnosticado como positivo en COVID-19 nos 14 días seguintes á terminación da actividade, comprométome a comunicar ao Concello dita circunstancia co fin de que esta proceda a informar ao resto dos participantes na mesma quenda.

“5 KM POLA IGUALDADE”



- Que o participante durante os 14 días previos á actividade presenta ausencia de enfermidade e sintomatoloxía compatible con COVID-19 (tose, febre, dificultade respiratoria, malestar, ...) ou con calquera outro cadro infeccioso, e que no caso de padecelo foi autorizado polos servizos médicos a participar nesta actividade, xa que se descartou o risco de padecer COVID-19.
- Que o participante non conviviu ou non tivo contacto estreito cunha persoa positiva de COVID-19 confirmada ou cunha persoa que tivera sintomatoloxía compatible nos 14 días anteriores a realización da actividade.

E para que así conste, asino a presente no lugar e data arribas indicados:

Asdo: D/D^a