

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Las familias interesadas en que sus hijos e hijas participen en la ludoteca Akelarre deberán mostrar su aceptación, por escrito y de forma previa, de los siguientes requisitos de participación:

1. Declaración responsable de que la o el menor no forma parte de grupos de riesgo ni que ha convivido con grupo de riesgo. El o la participante constituye grupos de riesgo en estos casos:

- El o la participante no puede tomar parte en la actividad si presenta cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el COVID-19.
- El o la participante no puede tomar parte en la actividad si ha estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos) o compartido espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días. Durante ese periodo debe realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.
- El o la participante sí puede, pero no debería, tomar parte en la actividad si es vulnerable o convive con una persona que sea vulnerable por ser mayor de 60 años, estar diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, o por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores. Si la familia opta porque participe deberá dejar constancia del riesgo que corre él o ella o sus familiares en el Consentimiento informado.

2. Compromiso de notificación diaria de estado de salud y de causa de ausencia

- Las familias de las niñas y niños deberán notificar diariamente su estado de salud a la coordinadora o monitora responsable de su grupo, a través de móvil u otro medio, y antes de incorporarse a la actividad.
- Las familias de las niñas y niños deberán notificar las causas de ausencia a la monitora responsable de su grupo a través del móvil u otro medio.
- Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con la coordinadora.

3. Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias

4. Firma del Consentimiento informado

MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y ACEPTACIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN LA LUDOTEKA 2020-2021

D/Dª con nº de DNI/NIE
.....

como padre/madre/tutor-a de

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación: Sí / No.
Si es que sí, especifique:

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la o el menor cuyos datos figuran en el encabezamiento participe en la ludoteca en el curso 2020-2021 , para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con el Plan de Contingencia de la ludoteca Akelarre y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

(Márquese en lo que proceda)

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo	
<input type="checkbox"/>	Declaro que mi hijo o hija cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo
<input type="checkbox"/>	Declaro que mi hija o hijo no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia de mi hijo o hija (a través de móvil u otro medio)
Declaración de haber leído y aceptación del Plan de Contingencia proporcionado por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido, leído y acepto el Plan de Contingencia para la ludoteca Akelarre y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
Consentimiento informado sobre COVID-19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en el documento anterior, soy consciente de los riesgos que implica, para mi hija o hijo y para las personas que conviven con él o ella, la participación en la Ludoteca Akelarre en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, y que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En, a..... de..... de.....

Firma: