

TALLERES DE CIRCO EN LA LUZ DE LAS DELICIAS

Valladolid. Curso 2020/21



AUTORIZACIÓN PARTICIPANTE			
NOMBRE		EDAD	
APELLIDOS			
Grupo: Día y horario			
			Foto Obligatoria (si has estado el año pasado la tenemos)

D/D^a..... con DNI/NIE, en calidad de madre/ padre/ tutor legal del participante arriba indicado.

AUTORIZO

- Al participante, con DNI a que asista al Taller de Circo que organizan la Asociación Estarivel y la Asociación La Luz De las Delicias, en Valladolid durante el curso escolar en el día y horas arriba señaladas.
- A los responsables de la actividad a que le tomen la temperatura al participante durante el desarrollo de la actividad, si así lo dictaminara la normativa aplicable.

DECLARO BAJO JURAMENTO

- Haber proporcionado en el cuestionario de inscripción **información veraz y relevante** sobre el citado participante para el correcto desarrollo de la actividad, minimizando así el riesgo de incidentes.
- Que me comprometo a **notificar diariamente el estado de salud**, así como a **notificar telefónicamente**, si el participante se ausentase, la causa de ausencia.
- Que **el participante no presenta ni ha presentado sintomatología** (tos, fiebre, dificultad respiratoria, cansancio, diarrea, vómitos, etc.) que pudiera estar asociada con la **COVID-19 en los 14 días previos** a la actividad.
- Que **el participante no ha estado en contacto estrecho con** convivientes, familiares, o **personas que presentaban síntomas vinculados al COVID-19 en los 14 días previos** a la actividad.
- Que, en cualquier momento, **si se cumpliera alguno de los dos supuestos anteriores, informaré inmediatamente** al responsable de la actividad y **dejaremos de asistir** a la misma.
- Tener **conocimiento pleno y estar dispuestos a asumir el Protocolo obligatorio** que se propone desde la organización para participar.
- Estar informado de que, desde la organización de la actividad, según las directrices de la guía del Instituto de la Juventud de CyL, **desaconsejamos la participación de personas que formen parte de grupos de riesgo o convivan con alguien que sea grupo de riesgo** de la COVID-19 y que será el criterio de los responsables de cada participante valorar su caso específico para solicitar su participación, **asumiendo en todo momento la responsabilidad de las posibles consecuencias**.
- Haber **leído con atención toda la información**, relativa a la actividad en la que participa, alojada en la web (www.estarivel.org) así como la que se me ha facilitado por email, **estar informado de las características** de la actividad y **conocer los posibles riesgos y consecuencias** que pudieran implicar la participación del niño/a en la actividad, teniendo en cuenta además, el **contexto de la crisis sanitaria** provocada por el COVID-19, y **asumir la responsabilidad de los riesgos** al firmar el presente documento.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo el presente documento en, a de de 2020.

Fdo.:

Observaciones: