

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a..... con NIF
nº....., actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor de la/s
persona/s menor/es
..... inscrita/s como participante/s en el Programa de Atención a
Hijas e Hijos de Trabajadoras/es Temporeras/os, campaña de aceituna _____
organizada por el Ayuntamiento de y que se iniciará el.....
de..... de 2020.

DECLARA

- Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros de los Protocolos Higiénico-Sanitarios que han de llevarse a cabo en dicho Programa de Atención a Hijas e Hijos de Trabajadoras/es Temporeras/os, campaña de aceituna _____ y proporcionado por la propia organización. Asimismo, soy consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y los asumo bajo mi responsabilidad.
- Que he mostrado el registro de las vacunas que acredita el cumplimiento del calendario de vacunación de las personas menores citadas anteriormente.
- Que la/s persona/s menor/es participante/s no presentan ninguna enfermedad ni síntomas compatibles con el COVID-19.
- Que la/s persona/s menor/es participante/s, durante los 10 días previos al inicio del P. A. HH. TT. TT. no ha/n sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID-19.
- Que en el caso de tener síntomas o encontrarse en cuarentena cualquier persona miembro de la unidad de convivencia las personas menores reflejadas en este documento no participará/n y se comunicará en la Guardería Temporera.
- Que en el caso de que se produzca alguna interrupción en la participación para una posterior incorporación, me comprometo a comunicar a la organización cualquier alteración en su estado de salud con carácter previo a su incorporación y en su caso la causa de la ausencia.
- Que conforme al protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 10 días siguientes a la terminación del P. A. HH. TT. TT., me comprometo a comunicar al Ayuntamiento dicha circunstancia, con el fin de que éste proceda a informar al resto de familias de las personas participantes en el mismo turno.

Y para que conste,

En..... a..... de..... de 202_

Fdo.: D/ Dña.....