



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D<sup>a</sup>....., con DNI nº ....., actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor (táchese la que no proceda) del niño/niña ..... inscrito como participante en la actividad ..... organizada por el Servicio Municipal de Deportes de Torrelodones y que se desarrollará del ..... al ..... de ..... de .....

### DECLARA

- Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico-Sanitario que ha de llevarse a cabo en dicha actividad y que ha sido 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 el/la participante durante los 14 días previos a la entrada en la actividad indicada no ha 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 conforme al protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 14 días siguientes a la terminación de la actividad, me comprometo a comunicar a la organización a través de los correos electrónicos [polideportorre@ayto-torrelodones.org](mailto:polideportorre@ayto-torrelodones.org) y [direpoli@ayto-torrelodones.org](mailto:direpoli@ayto-torrelodones.org) dicha circunstancia, con el fin de que esta proceda a informar al resto de familias de los participantes en el mismo turno.

Y para que conste, firmo en el lugar y fecha que indico al final del documento.

Fdo: D/Dña .....

D.N.I.: .....

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

