



# CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

## DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE A COVID-19

ACTIVIDADE CAMPAMENTOS DE VERÁN ORGANIZADA POLO CONCELLO DE ZAS

D/Dª ..... con DNI/NIE .....

como proxenitor/titor-a da persoa participante (menor de idade):

D/Dª ..... con DNI/NIE .....

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONDICIÓN DE SAÚDE

### DECLARO

- Que a persoa participante coñece os síntomas compatibles coa COVID-19 e non acudirá á actividade no caso de ter síntomas.
- Que a persoa participante non ten síntomas compatibles coa COVID-19 nin está en período de illamento.
- Que a persoa participante non se atopa en período de corentena domiciliaria por ser contacto estreito dalgunha persoa diagnosticada da COVID-19.
- Que a persoa participante non padece ningunha outra enfermidade contaxiosa.
- No caso de que a persoa participante presente condicións de saúde que a fan máis vulnerable para a COVID-19, a súa condición clínica está controlada e permítelle formar parte da actividade, mantendo as medidas de protección de forma máis rigorosa. Así mesmo, son consciente de que tras unha infección por este virus, as manifestacións da enfermidade poden ser máis severas que noutras persoas de grupos non considerados vulnerables.

*PERSOA VULNERABLE: persoa con enfermidade cardiovascular, incluída hipertensión, enfermidade pulmonar crónica, diabetes, insuficiencia renal crónica, inmunodepresión, cancro en fase de tratamento activo, enfermidade hepática crónica severa, obesidade mórbida (IMC>40), embarazo e maiores de 60 anos.*



# CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

## ACEPTACIÓN DAS CONDICIÓNS PERSOAIS DE HIXIENE E PREVENCIÓN FRONTE Á COVID-19

### DECLARO

- Que a persoa participante acepta e comprométese a manter as medidas de hixiene, prevención e promoción da saúde nas que se vai desenvolver a actividade.
- Que autoriza a que se realice unha proba diagnóstica de infección activa (PDIA), no caso de que sexa necesaria segundo o indicado polas autoridades sanitarias durante o transcurso da actividade.

Persoa participante menor de idade:

- No caso de que presente síntomas ou deba gardar corentena por contacto estreito durante a actividade, asumo o compromiso da súa recollida inmediata da instalación na que se desenvolve a actividade.
- Comprométome a realizar o dito traslado en transporte privado tomando as medidas de precaución e distanciamento estipuladas, realizando o traxecto máis curto posible e evitando calquera parada en ruta que non sexa estritamente necesaria.
- No caso de que o traslado non sexa posible de maneira segura, asumo o compromiso de desprazamento para acompañar o/a participante durante a corentena ou illamento fóra da instalación xuvenil.

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