****

**AYUNTAMIENTO DE VILLARES DE LA REINA**

CONCEJALÍA DE DEPORTES, JUVENTUD Y SALUD

**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/ Dª …………………………………………………………………………..con D.N.I…………………………………………y domicilio en

…………………………………………………………………………………., padre/madre/tutor legal del participante

……………………………………………………………………….. que pertenece al IES/Colegio…………………………………….

**DECLARA** responsablemente que:

* Que el estado de salud del participante está siendo controlado diariamente antes de acudir al Centro deportivo y no ha presentado fiebre, al menos **tres días antes** de incorporarse a la actividad.
* Si del resultado de control al inicio de la actividad dá décimas, no se incorpora a la actividad.
* Es conocedor de las medidas de higiene y seguridad sanitaria establecidas:

Acudir provisto de mascarilla y utilizarla correctamente, cubriendo boca y nariz.

Cumplir con la distancia interpersonal establecida de 2m , para las entrada y salida.

No podrá acceder al Centro deportivo con síntomas compatibles con COVID o si no ha finalizado el periodo de aislamiento por enfermedad diagnosticada o que se encuentre en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto con alguna persona con síntomas o diagnosticado de COVID.

**NOTA: Es voluntad de la concejalía que se den las mejores condiciones para minimizar riesgos, entre los participantes, monitores y trabajadores del Centro.**

**Por eso, rogamos encarecidamente que se haga un esfuerzo para cumplir y hacer cumplir todas las medidas de seguridad e higiene que nos recomiendan las autoridades sanitarias. Apelamos a la responsabilidad de todos.**

**Y para que conste , a los efectos oportunos**

**En Villares de la Reina, a ………..de ……………….de……….**

**Padre/Madre / tutor legal**

**Fdo.:**