

**DECLARACIÓN RESPONSABLE****CAMPUS****DECLARACIÓN RESPONSABLE  
INICIO DE CAMPUS****(\*) DATOS OBLIGATORIOS****NOMBRE DEL/LOS NIÑO/OS**

NOMBRE COMPLETO 1º HERMANO + EDAD (\*)

NOMBRE COMPLETO DEL 2º HERMANO + EDAD

NOMBRE COMPLETO DEL 3º HERMANO + EDAD

**DATOS PADRE/MADRE/TUTOR**

APELLIDOS Y NOMBRE (\*)

NIF (\*)

Nº INSCRITO

A rellenar por la empresa

TELÉFONO (\*)

CORREO ELECTRÓNICO (\*)

DIRECCIÓN

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**El abajo firmante **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD,****Primero:** Que cumplen todos los requisitos exigidos en la normativa vigente para acceder al Campus de Verano Arenas de San Pedro 2021.**Segundo:** Que el o los participantes del Campus de Verano o su unidad familiar, NO se encuentren con síntomas de COVID en el momento del comienzo del Campus de Verano.**Tercero:** Que, si se encontraran con síntomas de COVID, en el momento que están disfrutando del Campus de Verano, lo comunicarán con urgencia al responsable del mismo.**Cuarto:** Que, si se confirma un caso positivo de COVID en la unidad familiar, deberán comunicarlo a la dirección del campus con urgencia.**Quinto:** Que me comprometo a cumplir con todos los requisitos anteriormente expuestos durante el período a disfrutar de la actividad.**Sexto:** Autorizo a la toma y registro diario de temperatura, como a otro tipo de medidas que se consideren necesarias para garantizar la seguridad tanto individual como del resto de participantes.**Séptimo:** Que son ciertos los datos reflejados en este documento.**Octavo:** Será obligatorio el uso de mascarilla, sin perjuicio alguna a que durante el desarrollo de determinadas actividades deportivas pueda eximirse de su uso por no ser aconsejable por motivos sanitarios

FECHA DE FIRMA

FIRMA

NOMBRE

**ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO CON TACHADURAS O ENMIENDAS. HA DE IMPRIMIRSE EN UNA SOLA HOJA**SELLO DEL  
AYUNTAMIENTO