

**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 RESPONSABLEEl abajo firmante **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD,****Primero:** Que cumplen todos los requisitos exigidos en la normativa vigente para acceder al Campus de Semana Santa 2022.**Segundo:** Que el o los participantes del Campus de Semana Santa o su unidad familiar, NO se encuentren con síntomas de COVID en el momento del comienzo del Campus.**Tercero:** Que, si se encontraran con síntomas de COVID, en el momento que están disfrutando del Campus, 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 HOJASELLO DEL
AYUNTAMIENTO