

## MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA CONVIVENCIAS

Declaración responsable para el desplazamiento de familiar o allegado/a o tutor/a al lugar de realización de las convivencias para la recogida del/la participante en caso de precisar aislamiento o cuarentena por COVID-19 Yo,

\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_, Teléfono \_\_\_\_\_

MANIFIESTO que bajo mi responsabilidad como familiar o allegado/a o tutor/a:

1. Me desplazaré al lugar de realización de las convivencias para trasladar a \_\_\_\_\_ a su residencia habitual, con el objeto de cumplir el aislamiento o la cuarentena que le ha sido prescrita por razones de Salud Pública. DECLARO que dicha residencia se encuentra ubicada en: CALLE \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNIDAD \_\_\_\_\_  
ME COMPROMETO a realizar dicho traslado en transporte privado tomando las medidas de precaución y distanciamiento estipuladas, realizando el trayecto más corto posible y evitando cualquier parada en ruta que no sea estrictamente necesaria. El medio de transporte utilizado será (especificar vehículo, matrícula y conductor):
2. No es posible el traslado en vehículo privado al lugar de residencia habitual, por lo que me desplazaré al lugar de realización de las convivencias para hacerme cargo de que \_\_\_\_\_ cumpla el periodo de aislamiento o cuarentena que le ha sido prescrita por razones de Salud Pública en un lugar que garantice las medidas de aislamiento o cuarentena.
3. ME COMPROMETO a informar de cualquier modificación relevante, acontecimiento adverso o incidente que pudiese producirse.

AUTORIZO el uso de los datos personales facilitados a las Consejerías de Sanidad de las Comunidades Autónomas implicadas, con fines estrictamente clínicos y de salud pública. En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Fdo.: