



**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES Y ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES.**

D./Dña. .... con nº de DNI/NIE ....., actuando en nombre propio, o como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad), D/Dª ..... con nº de DNI/NIE ..... informa de la:

- Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:  
 Sí /  No.  
Si es que sí, especifique: \_\_\_\_\_
- Entidad que desarrolla la actividad:
- Actividad propuesta:
- Instalación en la que se lleva a cabo la actividad:
- Días y horarios de actividad:

**SOLICITO que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por el Área de Deportes y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.**

**Y para ello, DECLARO QUE:**

- El interesado cumple los requisitos de admisión establecidos no formando parte ni conviviendo con grupos de riesgo.
- Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud de mi hijo/a, tutelado/a y, en su caso, a comunicar la causa de ausencia del interesado (a través de móvil u otro medio).
- He leído y acepto los compromisos contenidos en el *Protocolo de Actuación para la Práctica Deportiva en los Centros e Instalaciones Deportivas del Ayto. de Becerril de la Sierra* sobre las medidas personales de higiene y prevención obligatorias.



- Doy mi consentimiento informado, siendo consciente de los riesgos que implica su participación en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 para él mismo y para las personas que conviven con él, y lo asumo bajo mi propia responsabilidad.

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

Firma

Fdo.: