



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

Yo, D./Dña. con nº de DNI/NIE, actuando en nombre propio, 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:

Y para ello, DECLARO QUE:

- El interesado/a cumple los requisitos de admisión establecidos no formando parte ni conviviendo con grupos de riesgo.
- Me comprometo a comprobar diariamente mi estado de salud y, en su caso, a comunicar la causa de mi ausencia 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 mi participación en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y lo asumo bajo mi propia responsabilidad.

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

Firma

Fdo.: