

## ACEPTACIÓN DE CONDICIONES EXTRAORDINARIAS POR CORONAVIRUS

### Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado

La participación en nuestras actividades requiere, desde el brote de la pandemia provocada por el coronavirus SARS-CoV-2 y la enfermedad provocada por este, la COVID-19, la **aceptación expresa y por escrito de una serie de condiciones y medidas específicas para el desarrollo de la actividad en condiciones extraordinarias.**

Estas medidas se aplicarán a lo largo del servicio y **podrán verse modificadas según las circunstancias y exigencias que desde las autoridades competentes se establezcan.**

**El cumplimiento de todas las medidas es OBLIGATORIO.** Así, deberán aceptarse los siguientes requisitos de participación:

**1. Declaración responsable de no presentar síntomas compatibles con la COVID-19.**  
No se podrá participar en las actividades si:

- a. **Se presenta sintomatología compatible con el coronavirus:** temperatura superior a 37,3 °C, tos, dificultad respiratoria, congestión nasal, rinorrea, expectoración, diarrea, cefalea, vómitos, erupción cutánea de origen desconocido, pérdida de olfato o gusto y malestar general (letargia, confusión...).
- b. **Se ha estado en contacto directo con personas con sintomatología compatible con el coronavirus:** no se podrá participar si se ha estado en contacto a menos de 1,5 metros y durante al menos 15 minutos, de personas con síntomas compatibles o afectadas por la COVID-19, incluso en aquellos casos en los que no se hayan presentado síntomas. En estos casos, se deberá mantener una cuarentena de, al menos, 14 días.

**Podrán participar en el campamento, siempre bajo su responsabilidad, aquellas personas que se encuentren en los siguientes supuestos:**

- a. **Participantes que formen parte de los grupos de riesgo:** cardiopatías, enfermedades respiratorias crónicas, diabetes mal controlada, cáncer, enfermedades autoinmunes, pluripatología, enfermedades minoritarias (raras) y desnutrición. Adicionalmente, existen otros grupos con mayor vulnerabilidad frente a la enfermedad por presentar dificultades para el cumplimiento de las medidas preventivas de la enfermedad: enfermedades de salud mental, afectaciones psico-emocionales, alteraciones genéticas, sentidos afectados, discapacidades motoras importantes y niños y niñas en riesgo de exclusión social.
- b. **Participantes que convivan con personas que formen parte de los grupos de riesgo:** inmunodeprimidas (cáncer, trasplantes, diálisis, VIH...),

## ACEPTACIÓN DE CONDICIONES EXTRAORDINARIAS POR CORONAVIRUS

enfermedades cardiovasculares, patologías respiratorias crónicas, hipertensión arterial, diabetes mellitus con mal control metabólico, embarazadas y mayores de 60 años.

### 2. Compromiso de notificación diaria del estado de salud y de las causas de ausencia.

- a. Deberá notificarse diariamente el estado de salud de los participantes al responsable de la actividad, antes de incorporarse a la actividad.
- b. Cuando un participante no acuda a la actividad, deberá informarse al responsable de la actividad de los motivos de dicha ausencia.
- c. En línea con el requisito 1.a desarrollado en el punto anterior, si algún participante presenta síntomas compatibles con la COVID-19 no podrá asistir a la actividad. Si los síntomas aparecen durante el desarrollo de la actividad, se iniciará el protocolo pertinente para el aislamiento y la suspensión de la actividad.

### 3. Aceptación del *Documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias*, que recoge las pautas y criterios a seguir durante las actividades.

### 4. Consentimiento informado sobre toda la información recibida y las implicaciones de la participación en las actividades.

### 5. Condiciones de participación para grupos vulnerables por circunstancias personales o socioeconómicas.

- a. Se considera grupos vulnerables a aquellas personas que cuenten con algún tipo de **diversidad funcional, necesidades especiales, vulnerabilidad socioeconómica, etc.** La empresa valorará, con la entidad promotora de la actividad, la posibilidad de adaptar medidas de atención específico: grupos reducidos, suministro de equipos de protección, etc.
- b. Si el participante se encuentra en una de estas situaciones, deberá comunicarlo para la **valoración de la participación y, en su caso, de las medidas de adaptación oportunas.**

En la página siguiente se incluye el **formulario obligatorio** para la participación en nuestras actividades.

**La cumplimentación errónea o con datos falseados de este formulario o de cualquier otro documento podrá conllevar la baja automática en la actividad sin indemnización y sin devolución de las cantidades que, en su caso, se hubieran abonado y la imposibilidad de participar en futuras convocatorias de esta u otras actividades organizadas por la empresa.**

## ACEPTACIÓN DE CONDICIONES EXTRAORDINARIAS POR CORONAVIRUS

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_ como madre/padre/tutor de:

#	NOMBRE Y APELLIDOS	GRUPO VULNERABLE O NECESITA ADAPTACIÓN	
		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
1		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
2		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
3		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
4		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

En caso afirmativo, indique quién y concrete las características especiales:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Solicito, **bajo mi responsabilidad**, que el/menor/es antes mencionado/s participe/n en la actividad \_\_\_\_\_ organizada por la empresa Fantasía Extraescolares, S.L., para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con la *Medidas personales de higiene y prevención obligatorias* y asumo toda la responsabilidad de contagio por la COVID-19.

Lea y marque las siguientes casillas, obligatorias para la participación en la actividad antes mencionada. Recuerde que al marcar las casillas y firmar este documento **está aceptando todas las condiciones y el contenido recogido en los documentos indicados** que se indican en cada una de estas.

## ACEPTACIÓN DE CONDICIONES EXTRAORDINARIAS POR CORONAVIRUS

<b>Declaración responsable de cumplir con los requisitos de admisión y el compromiso de comunicación diaria del estado de salud.</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/los participantes cumple/n con los requisitos de admisión establecidos en el presente <i>Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado</i> .
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y de causa de ausencia del/los participante/s al responsable de la actividad, antes de incorporarse a la actividad.
<b>Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente a la COVID-19.</b>	
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos contenidos en el <i>Documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias</i>
<b>Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad a la COVID-19.</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el <i>Protocolo de adecuación de la actividad a la COVID-19</i> de Fantasia Extraescolares, S.L. responsable de la actividad, y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el <i>Protocolo de actuación en casos de emergencia, contagio o riesgo de contagio</i> de Fantasia Extraescolares, S.L. y que por tanto tengo conocimiento y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
<b>Consentimiento informado sobre la COVID-19.</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica la participación en la actividad en el contextos de crisis sanitaria provocada por la COVID-19, que asumo bajo mi responsabilidad.
<b>Se aconseja la lectura de los siguientes documentos tanto a participantes como a familiares y responsables:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus.</b> Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. Ministerio de Sanidad. 5 de junio de 2020: <a href="https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/2020_06_05_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf">https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/2020_06_05_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf</a></li> <li>- <b>Decálogo sobre cómo actuar en caso de tener síntomas de COVID-19.</b> Ministerio de Sanidad. 25 de marzo de 2020: <a href="https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200325_Decalogo_como_actuar_COVID19.pdf">https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200325_Decalogo_como_actuar_COVID19.pdf</a></li> </ul>	

**Firma:**

**Nombre:**

**DNI:**