

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA A PARTICIPACIÓN NOS PROGRAMAS DE CONCILIACIÓN 2021-2022

En Teo a _____ de _____ de 20__

D./D^a _____ con DNI nº _____

actuando en nome propio e como pai/nai/titor/a (táchese a que non proceda) do neno/nena

_____ inscrito/a nos programas de conciliación

organizados polo Concello de Teo,

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

- Que coñezo o contexto da pandemia actual provocada pola COVID-19 e que acepto as circunstancias e riscos que pode supor esta situación durante o desenvolvemento das actividades dos programas de conciliación. Así mesmo, entendo que a empresa, o monitorado e o Concello non son responsables das continxencias que poidan ocasionarse en relación a pandemia durante a actividade.
- Que fun informado/a e estou de acordo coas medidas de prevención xeral que se van a levar a cabo nos programas de conciliación e que me foron proporcionadas polo Concello. Así mesmo, comprométome a recoller o/a meu fillo/a se aparece con sintomatoloxía compatible co COVID-19 durante o desenvolvemento dos programas de conciliación e informar se resultase ser un caso positivo.
- Que me comprometo a comprobar diariamente o estado de saúde do/a menor participante e, no caso de presentar sintomatoloxía, non asistirá aos programas de conciliación e notificareillo á organización.
- Que informarei a entidade organizadora de calquera variación do estado de saúde compatible coa sintomatoloxía COVID-19 mentres o/a menor participe nos programas de conciliación deste curso académico, así como da aparición de calquera caso de COVID-19 no entorno familiar.
- Que no caso de que o/a menor participante fose diagnosticado como positivo en COVID-19 nos 14 días seguintes á terminación do programa de conciliación no que estea inscrito, comprométome a comunicar ao Concello dita circunstancia co fin de que esta proceda a informar ao resto das familias dos/das participantes na mesma quenda.
- Que o/a menor participante durante os 14 días previos á entrada no programa de conciliación presenta ausencia de enfermidade e sintomatoloxía compatible con COVID-19 (tose, febre, dificultade respiratoria, malestar, ...) ou con calquera outro cadro infeccioso, e que no caso de padecelo foi autorizado polos servizos médicos a participar nesta actividade, xa que se descartou o risco de padecer COVID-19.
- Que o/a menor participante non conviviu ou non tivo contacto estreito cunha persoa positiva de COVID-19 confirmada ou cunha persoa que tivera sintomatoloxía compatible nos 14 días anteriores a realización da actividade.

Só marcar en caso de menores con patoloxía crónica complexa considerada de risco para a COVID-19:

Que os servizos médicos valoraron positivamente e de maneira individual a idoneidade da súa participación na actividade.

E para que así conste, asino a presente no lugar e data arribas indicados:

Asdo.: D./D^a