



Ajuntament de Benetússer

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Rellenar por el/la padre/madre/tutor/a si el/la deportista es menor de edad)

D./D^a. _____ con DNI nº _____
y domicilio en _____
_____ localidad _____
padre/madre/tutor/a legal (táchese lo que no proceda) del/ de la deportista _____
_____ matriculado/a en las Escuelas Deportivas Municipales de
Benetússer en la actividad de _____

DECLARA responsablemente que su hijo/a no asistirá de manera presencial a las actividades de las Escuelas Deportivas Municipales de Benetússer, en caso de:

- Presentar fiebre o síntomas de sospecha de COVID-19.
- Estar diagnosticado como caso confirmado de la enfermedad COVID-19.
- Estar en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticada de COVID-19, debiendo comprometerse a permanecer en aislamiento o cuarentena domiciliaria hasta el alta del estado de aislamiento y cuarentena, así como hasta tres días después de la desaparición de los síntomas en caso de haber padecido la enfermedad.

Asimismo, ADQUIERE el compromiso de:

- Comprobar diariamente el estado de salud de su hijo/a antes de incorporarse a la actividad deportiva (en el polideportivo municipal).
- Notificar la ausencia a la persona responsable de la actividad deportiva, si es por la enfermedad, vía teléfonos 620825202/620825198 y e-mail esports@benetusser.net.

Aceptar el conjunto de medidas establecidas en el Plan de Contingencia y las higiénico-sanitarias y de prevención que puedan establecerse y/o modificarse en todo momento por las autoridades sanitarias.

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo:

En Benetússer, a ____ de _____ de 2020.