

ATLETISMO, UNION ATLETICA COSLADA CURSO 2020/2021

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dª…………………………………………………………………con nº de DNI/NIE…………………………

Actuando en nombre propio, como alumno/a o como padre/madre/tutor-a del alumno/a menor de edad

……………………………………………………………………con nº de DNI/NIE…………………………….

**Acepto las siguientes condiciones de participación:**

Los alumnos/as y en su defecto los tutores legales deberán:

- Comprobar diariamente su estado de salud o en su defecto el de su hijo/a, tutelado/a, antes de incorporarse a la actividad.

- Comunicar a la dirección de la escuela el motivo de las faltas de asistencia a clase.

El alumno/a **NO** podrá participar en la actividad en los siguientes casos:

- Si presenta cualquier sintomatología que pudiera estar asociada con la COVID-19: fiebre ofebrícula (>37,2), tos, dificultad al respirar, diarrea, dolor muscular, perdida de gusto y olfato,malestar general, lesiones o manchas en la piel, escalofríos, etc.

- Si el alumno/a se encuentra en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido síntomas o contacto con alguna persona diagnosticada de COVID-19, acudiendo al centro cuando las autoridades sanitarias le confirmen que se ha finalizado el periodo de aislamiento.

-El alumnado que presenta condiciones de salud que les hacen más vulnerables al COVID-19(ser mayores de 60 años, padecer enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodepresión, hipertensión arterial o por estar embarazada)podrá acudir al centro y participar en la actividad, siempre que su condición clínica esté controlada y lo permita, y manteniendo medidas de protección de forma rigurosa.

Declaro responsablemente que:

* Acepto los compromisos contenidos sobre las medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente a la COVID-19 que se recogen en el Protocolo de Prevención y Organización frente a la COVID-19 para el desarrollo de la actividad en la unión atlética coslada , situado en la página web [www.unionatleticacoslada.com](http://www.unionatleticacoslada.com) durante el curso 2020-2021, y por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
* He leído atentamente la información facilitada y soy consciente de los riesgos que implica, para él/ella mismo/a y para las personas que conviven con él/ella, la participación del interesado/a en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por la COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

Y para que así conste, firmo la presente declaración en Coslada, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

Firma padre/madre/representante legal Firma del alumno/a