



## DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LES PERSONES EN L'ESTADA I PARTICIPACIÓ A LA LUDOTECA LES ORENETES

Nom i cognoms del nen/a \_\_\_\_\_ curs: \_\_\_\_\_

### Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a de l'infant \_\_\_\_\_

Amb DNI \_\_\_\_\_

Declaro sota la meva responsabilitat:

- ✓ Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant la meva estada a la ludoteca, en el desenvolupament de l'activitat, en la qual participo/ en la qual participa en/na .....
- ✓ Així mateix, entenc que la ludoteca no és responsable de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat. Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció generals de l'activitat i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si el/la menor presenta simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat
- ✓ Que em comprometo a que el/la menor porti diàriament la mascareta en aquelles situacions que indiqui el PROCICA T.
- ✓ Que, en cas que el meu estat de salut/l'estat de salut del/la menor presenti qualsevol variació compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat: (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea, etc.) així com si es dona l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar, el/la menor no assistirà a l'activitat i informaré a la ludoteca immediatament perquè pugueu aplicar el protocol que les mesures sanitàries indiquin.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, el/la menor compleix els requisits de salut següents i em comprometo a:

- Presento/ el/la menor presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infeccios i em comprometo a informar degudament a la ludoteca en cas que tant jo el/la menor com algun convivent presenti algun dels símptomes.

No he conviscut o no he tingut contacte estret/ el/la menor no ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Només marcar en cas de patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19:

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la meva participació/la participació del/la menor en l'activitat.

Signatura del/la adult/a responsable de la persona participant menor

data i localitat

