



- ABERTO X VACACIÓNS 2020 -  
DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dna. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ pai/nai/titor de:

\_\_\_\_\_, con DNI  
\_\_\_\_\_, inscrito/a no programa ABERTO X VACACIÓNS 2020

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE,

Que este/a participante:

**NON** presenta enfermidade contaxiosa, e que non diagnosticado/a positivo/a en COVID-19

**NON** presenta calquera sintomatoloxía (tos, febre, dificultade ao respirar) que poida estar asociada co COVID-19 durante os 14 días previos á súa participación

**NON** estivo en contacto estreito ou compartindo espazo sen gardar a distancia interpersonal con algunha persoa afectada por COVID-19 nos 14 días previos á súa participación

**ACEPTA** as condicións de hixiene e prevención nas que se vai a desenvolver a actividade

**ACEPTA** notificar inmediatamente á organización de calquera problema de saúde vinculado á COVID-19, así como de contacto estreito con algunha persoa diagnosticada por COVID-19, durante o transcurso da actividade

En Foz, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Asinado \_\_\_\_\_