

**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y  
CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO JUVENIL**

D/Dª ..... con nº de DNI/NIE.....

actuando en nombre propio  como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad)

D/Dª ..... con nº de DNI/NIE .....

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:  Si /  No. Si es que sí, especifique:

Entidad que desarrolla la actividad:

Actividad propuesta:

Fecha:

**Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las Medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.**

**(Márquese en lo que proceda)**

<b>Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo ni conviviendo con nadie que sea grupo de riesgo
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y de causa de ausencia del interesado a través de móvil mediante llamada o mensaje telefónico
<b>Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19</b>	
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas personales de higiene y prevenciones obligatorias
<b>Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el Protocolo de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad
<b>Consentimiento informado sobre COVID-19</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.
<p><b>Se aconseja la lectura del siguiente documento tanto a participantes como a familiares o tutores al cargo. Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus (COVID-19). 17 marzo 2020. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencia Sanitarias. Ministerio de Sanidad de España. Disponible en:</b>  <a href="https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200317_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf">https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200317_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf</a></p>	

En ....., a ..... de ..... de .....

Firma:

FICHA DE INSCRIPCION Y AUTORIZACION KAMPAMENTOS URBANOS 2020							
EDAD:	FECHA DE INSCRIPCION:	FECHA NACIMIENTO:					
NOMBRE Y APELLIDOS:							
NOMBRE DEL PADRE/MADRE:						DNI:	
EMAIL:						TLF 1:	
DOMICILIO:						TLF 2:	
						TLF 3:	
						DNI:	
AUTORIZADOS PARA RECOGER AL MENOR:						DNI:	
						DNI:	
						DNI:	
ALERGIAS O ENFERMEDADES:				OBSERVACIONES:			
1ª SEMANA 22/06/2020 AL 26/06/2020				7ª SEMANA 03/08/2020 AL 07/08/2020			
2ª SEMANA 29/06/2020 AL 03/07/2020				8ª SEMANA 10/08/2020 AL 14/08/2020			
3ª SEMANA 06/07/2020 AL 10/07/2020				9ª SEMANA 17/08/2020 AL 21/08/2020			
4ª SEMANA 13/07/2020 AL 17/07/2020				10ª SEMANA 24/08/2020 AL 28/08/2020			
5ª SEMANA 20/07/2020 AL 24/07/2020				11ª SEMANA 31/08/2020 AL 06/09/2020			
6ª SEMANA 27/07/2020 AL 31/07/2020							
FECHA DEL PAGO:	€	EFFECTIVO	TARJETA	FECHA DEL PAGO:	€	EFFECTIVO	TARJETA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. /Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, como padre, madre, tutor o tutora del menor, autorizo a \_\_\_\_\_ a asistir al "Kampamento Urbano 2020" que la empresa "Animaciones Karikatura" organiza en **Arévalo**.

Ambos se comprometen a aceptar las normas de funcionamiento del campamento y de las actividades que en el mismo se realicen.

**AUTORIZO** su asistencia al campamento, durante los días y horarios establecidos, según las normas de funcionamiento y las condiciones expuestas para la actividad.

Mediante la cumplimentación del presente documento, el/la firmante otorga su consentimiento para que las imágenes que se tomen durante la actividad puedan ser empleadas por la Empresa en sus métodos de publicidad y difusión, así como por diferentes medios de comunicación locales, autonómicos y/o nacionales, garantizándose y protegiéndose el honor, la intimidad personal y familiar y la propia imagen del menor, respetándose, en todo momento, la Ley de Protección jurídica del Menor, la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de carácter Personal.

- Sí autorizo el uso de las imágenes bajo las condiciones expuestas.
- No autorizo el uso de las imágenes bajo las condiciones expuestas.

En **Arévalo**, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Firmado padre/madre/tutor:

Firmado Animaciones Karikatura:

A *el Alma.*



animaciones karikatura

