

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D.D^a con DNI/NIE nº

actuando como padre/madre/tutor-a del menor

inscrito en el Viaje de fin de curso organizado por Emoción Viajes que se desarrollará del 31 de agosto al 4 de septiembre de 2020

DECLARA (marcar lo que proceda)

- Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico Sanitario que ha de llevarse a cabo en dicho Viaje y proporcionado por la organización.
- He recibido y leído el Plan de Actuación de la actividad al COVID-19 y que tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que se proponen
- Declaro, que tras haber recibido y leído 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
- Que el día de entrada, mi hijo/a traerá mascarilla puesta marcada con su nombre y en la maleta incluyo otra mascarilla más
- Que mi hijo/a está al día de las vacunas definidas para su edad por el centro de salud. Adjunto fotocopia del libro de vacunas
- Que el participante durante los 14 días previos a la entrada del campamento no ha tenido síntomas compatibles con el COVID-19 (tos, fiebre, cansancio o falta de aire), además de no haber convivido ni estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID-19
- Conforme el protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 14 días siguientes a la terminación del viaje, me comprometo a comunicar al correo electrónico viajes@emozionviajes.com dicha circunstancia a la organización, con el fin de que ésta proceda a informar al resto de familias de los participantes en el mismo turno

En Madrid, a de de 2020

Fdo.:

Nombre y apellidos:

DNI: