

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

### **DECLARACIÓN RESPONSABLE CON MOTIVO DEL COVID-19**

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las diversas actividades que la Parroquia San Martín de Porres oferte, para lo cual 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.

Declaro que el interesado no presenta ningún tipo de sintomatología (tos, fiebre, problemas respiratorios...) que pueda estar relacionada con el Covid-19.

Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.

Declaro que el interesado no ha estado en contacto estrecho ni ha compartido espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por Covid-19 en los últimos 14 días.

Declaro que el interesado guarda la distancia interpersonal de seguridad con el resto de usuarios del vehículo con los que no conviva, así como en el transporte público.

Declaro que el interesado utiliza de manera continuada equipos de protección individual (mascarillas) y gel hidroalcohólico desinfectante con una finalidad preventiva.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_.

Padre /Tutor/Patria Potestad.

Fdo. \_\_\_\_\_

Madre/Tutora/Patria Potestad.

Fdo. \_\_\_\_\_

Interesado/a (Mayor de 14 años)