

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En ..... a ..... de ..... de 2020

D/D<sup>o</sup>.....  
..... con DNI n<sup>o</sup>..... actuando en nombre propio  
y como padre/madre/tutor (táchese la que no proceda) del niño/niña  
.....  
inscrito como participante en el *Campus Fundación Málaga C.F.* Organizado  
por Organización de Eventos Deporte y Empresa, S.L.. que se desarrollará  
del .....al ..... de ..... de 2020,

DECLARA

- Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico-Sanitario que ha de llevarse a cabo en el Campus Fundación Málaga C.F. y proporcionado por la propia organización. Asimismo, soy consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y los asumo bajo mi responsabilidad.
- Que el participante durante los 14 días previos a la entrada al campamento no ha sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID-19.
- Que en el caso de que se realice alguna interrupción en el mismo para una posterior incorporación, me comprometo a comunicar a la organización cualquier alteración en el estado de salud del participante con carácter previo a su incorporación y en su caso la causa de la ausencia del participante.
- Que conforme al 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 campamento, me comprometo a comunicar al correo electrónico 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.

Y para que conste, firmo en el lugar y fecha arriba indicados

Fdo: D/ Dña.....