

DECLARACION RESPONSABLE PARA LA INCORPORACION DEL ALUMNADO A LAS ACCIONES FORMATIVAS DE LA ESCUELA DE ANIMACIÓN MUNICIPAL

D./D^a.,
con N.I.F., en condición de ALUMNADO de la escuela de
Animación del Servicio de Juventud, Infancia y Adolescencia del Ayuntamiento de Alcobendas,

Y D./D^a,
con N.I.F., en condición de PADRE/MADRE/TUTOR/A
LEGAL del alumno/a arriba referido/a, **declaran** que:

1. El alumno/a arriba indicado/a **NO PADECE** en el momento actual síntomas compatibles con el COVID-19, ni ha sido diagnosticada como positivo.
2. Ante la situación de pandemia por el SARS-CoV-2, para garantizar la salud de los participantes y de la población, **ASEGURO** que la salud del alumno/a durante los 14 días previos al comienzo de la acción formativa en la que participa como alumnado, ha sido la adecuada y no ha presentado ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire; además de no haber estado en contacto con nadie diagnosticado de COVID-19, o con dicha sintomatología compatible con la COVID-19. Igualmente confirmo que si durante el periodo temporal de funcionamiento de la actividad formativa se produjera en el alumnado, o en las personas que conviven con el (ella) alguno de los síntomas antes citados, el alumnado no acudiría a la sesión formativa y este hecho sería comunicado a las responsables de la Escuela de Animación. La misma situación de no asistencia se producirá en caso de que durante el período temporal de funcionamiento de la actividad formativa el alumnado tuviera contacto con alguna persona diagnosticada de COVID-19 o con los síntomas compatibles con la enfermedad arriba descritos.

Por otra parte, manifiesto el compromiso de toma de temperatura del alumno/a diariamente, antes de acudir a la actividad formativa, y de que en el caso de que esta fuera igual o superior a 37,2°C, no acudiría y lo comunicaría a los responsables de la misma.

3. **CONOZCO** los riesgos derivados de la pandemia de COVID-19, y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio del alumno/a, aunque se tomen medidas de seguridad y distanciamiento establecidas en la normativa vigente. Conozco también el hecho de que, según la normativa y restricciones en que se encuentre la Comunidad de Madrid en el período de realización de la formación, las condiciones pueden variar. Es obligatorio el uso de mascarillas y/u otros equipos de protección individual, contra el contagio del coronavirus, por lo que el alumnado deberá disponer de estos productos en cantidad suficiente durante el funcionamiento de la acción formativa.

También afirmo ser consciente y aceptar la posibilidad de anulación o cese de la actividad formativa, en caso de producirse en las mismas incidencias relacionadas con el contagio del virus. También entiendo y acepto que según la evolución de la pandemia o sus fases pudiera producirse una necesidad de disminución de las plazas en la misma, e incluso realizarla por otros medios alternativos a lo presencial.

4. Igualmente, **SOY CONSCIENTE** de que, aunque los responsables y encargados de la Escuela den las instrucciones oportunas y establezcan las medidas y controles posibles, el mantenimiento de la distancia de seguridad depende también del comportamiento de los alumnado, por lo que no es posible asegurar totalmente y en todo momento el cumplimiento de dicha distancia de seguridad.
5. El alumno/a no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, es bajo mi propia responsabilidad.
6. **ASEGURO** conocer los grupos vulnerables a la COVID-19 y sus riesgos, que según el Ministerio de Sanidad y atendiendo a la evidencia científica disponible a fecha 18 de mayo de 2020 ha definido como grupos vulnerables para COVID-19 los siguientes:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Enfermedad cardiovascular, incluida hipertensión | <input type="radio"/> Cáncer en fase de tratamiento activo |
| <input type="radio"/> Enfermedad pulmonar crónica | <input type="radio"/> Enfermedad hepática crónica severa |
| <input type="radio"/> Diabetes | <input type="radio"/> Obesidad mórbida (IMC>40) |
| <input type="radio"/> Insuficiencia renal crónica | <input type="radio"/> Embarazo |
| <input type="radio"/> Inmunodepresión | <input type="radio"/> Mayores de 60 años. |

En Alcobendas, a de de 2020

Firma del padre/madre /tutor/a legal:

Firma del alumno/a: