

ANEXO

**Declaración de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado al taller “CONCILIANDO EN SAN ISIDRO”**

Don/Dña \_\_\_\_\_

Con D.N.I. número \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Que su hijo/a.....  
asistirá al taller **CONCILIANDO EN SAN ISIDRO**, organizado por la Concejalía de Infancia del Ayuntamiento de Llanera y:

*Declaro bajo mi responsabilidad que mi hijo/a no asistirá de manera presencial a las instalaciones en caso de:*

- *presentar fiebre o síntomas de sospecha de COVID-19.*
- *Estar diagnosticado/a como caso confirmado de la enfermedad.*
- *Estar en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticada de COVID-19, debiendo comprometerse a permanecer en aislamiento o cuarentena domiciliaria hasta el alta del estado de aislamiento y cuarentena, así como hasta tres días después de la desaparición de los síntomas en caso de haber padecido la enfermedad.*

*También, autorizo al Ayuntamiento de Llanera-Concejalía de Infancia a comunicar los datos de contacto e inscripción en caso de producirse casos de COVID-19 entre las personas participantes de la actividad o sus familiares.*

En Llanera, a..... de.....2021.

Padre/madre/tutor/a del/la participante,

Fdo.: .....