



D/D<sup>a</sup>.....-con DNI  
..... en calidad de madre/padre y/o tutor/a del niño/a.....  
..... declara que:

1. Acepta adecuarse a las recomendaciones y normas del organizador para mitigar los posibles contagios que pudieran ocasionarse con motivo del COVID-19, del cual soy conocedor de los riesgos.
2. Asumo el compromiso de tomar la temperatura al niño/a ante la sospecha de que tuviera síntomas febriles, y en caso de tener una temperatura superior a 37,5 no acudiré al Campus y se lo comunicará a los responsables del mismo.
3. Afirmino ser consciente y aceptar la posibilidad de suspensión, sin el reembolso de la cuota, de la actividad del Campus si así lo requieren las autoridades competentes.
4. Entiendo la dificultad existente por mantener la distancia de seguridad y el uso de mascarilla entre los niños y niñas durante las actividades del Campus. (Por normativa vigente el uso de mascarilla no es obligatorio durante la actividad física)

D/D<sup>a</sup>:

FECHA Y FIRMA