

DECLARACIÓN RESPONSABLE

“ACTIVIDADES VERANO 2020”

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A:

D.N.I.

TELÉFONO MÓVIL

OTROS TELÉFONOS

CURSO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

(Rellenar un impreso por cada uno de los cursos en los que participa el alumno/a)

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

QUE EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS PREVIOS A LA FECHA DE INICIO DEL CURSO:

1. NO HE SUFRIDO TOS, FIEBRE, CANSANCIO, FALTA DE AIRE O CUALQUIER OTRO DE LOS SÍNTOMAS RELACIONADOS CON EL COVID-19.
2. NO HE ESTADO EN CONTACTO CON NINGUNA PERSONA CON ESTOS SÍNTOMAS.
3. NINGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR SE ENCUENTRA CON SÍNTOMAS RELACIONADOS CON EL COVID-19.

Y ME COMPROMETO A:

1. UNA VEZ CUMPLIMENTADA Y FIRMADA, ENVIAR ESTA DECLARACIÓN, COMO FECHA LÍMITE EL MIÉRCOLES ANTERIOR AL INICIO DEL CURSO EN EL QUE PARTICIPO, A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO escuelasdeportivas@santander.es.
2. SI MANIFIESTO CUALQUIERA DE LOS SÍNTOMAS RELACIONADOS CON EL COVID-19, ABSTENERME DE ACUDIR AL CURSO EN EL QUE ME ENCUENTRO INSCRITO.
3. SI DURANTE EL DESARROLLO DEL CURSO MANIFIESTO CUALQUIERA DE ESTOS SINTOMAS, PONERLO CON URGENCIA EN CONOCIMIENTO DEL SERVICIO DE COORDINACIÓN DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS (Tfno.: 942 203 176 – email: escuelasdeportivas@santander.es).
4. APORTAR UN INFORME MÉDICO EN EL QUE SE INDIQUE QUE NO HAY RIESGO DE CONTAGIO EN EL MOMENTO DE MI REINCORPORACIÓN AL CENTRO.
5. A ESTAR LOCALIZABLE EN LOS TELÉFONOS ARRIBA INDICADOS.

Firma del alumno

Santander, a ____ de _____ de 2020