

## ACEPTACIÓN DAS CONDICIÓNS DE PARTICIPACION E CONSENTIMENTO

Este ano, debido á situación provocada polo coronavirus, en calquera actividade na que se participe en grupo, adaptaranse as condicións de participación ao que no seu momento estableza Sanidade, sobre todo no que ás medidas de hixiene e limpeza se refire, así como á distancia interpersoal e uso de mascarilla.

**NOME DO/A PARTICIPANTE:** \_\_\_\_\_

### Aceptación das medidas de prevención e hixiene propostas

<input type="checkbox"/>	Teño lido e acepto as condicións establecidas no documento de medidas de hixiene e prevención propostas pola entidade.
--------------------------	--

### Declaración responsable de non formar parte nin convivir con grupos de risco

<input type="checkbox"/>	Declaro que o/a participante non forma parte de ningún grupo de risco da COVID-19
<input type="checkbox"/>	Declaro que o/a participante non convive con persoas con especial vulnerabilidade á COVID-19
<input type="checkbox"/>	<b>En caso afirmativo</b> , declaro contar coa autorización sanitaria do/a participante e/ou dos convivintes para poder participar nesta actividades
<input type="checkbox"/>	Declaro que o/a participante non padece síntomas compatibles coa COVID-19 e non ten/tivo contacto estreito cun caso probable ou confirmado de COVID-19 nos 14 días previos ó inicio da súa participación e declaro coñecer os riscos que pode supor para unha persoa vulnerable

### Declaración sobre o coñecemento e aceptación do protocolo de adaptación da actividade

<input type="checkbox"/>	Declaro ter recibido e lido o protocolo da entidade de adecuación da actividade á COVID-19 e que estou de acordo coas medidas e procedementos propostos
<input type="checkbox"/>	Declaro ter recibido e lido o protocolo de actuación en casos de emerxencia ou risco de contaxio da entidade responsable da actividade



## Conciliación Brión 2022

Autorización do uso dos datos de carácter persoal e utilización de imaxes	
<input type="checkbox"/>	Autorizo a utilización dos datos persoais por parte do Concello de Brión para posteriores comunicacións relacionadas coa proposta de actividades formativas e culturais dirixidas a nenos/as, mozos/as ou poboación en xeral, podendo exercitar o dereito de acceso, rectificación, cancelación ou oposición ó tratamento dos mesmos, conforme ó previsto na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais.
<input type="checkbox"/>	Autorizo a utilización de imaxes desta actividade (tanto da propia persoa participante como dos seus traballos escritos, debuxos e outros materiais audiovisuais realizados no desenvolvemento das actividades) para a promoción da mesma en prensa, páxinas web e publicacións municipais ou da/s empresa/s que prestan o servizo de monitoraxe.

Consentimento e aceptación das condicións de participación	
<input type="checkbox"/>	Declaro cumprir coas condicións de participación no programa de Conciliación do Concello de Brión <input type="checkbox"/> O/a meu/miña fillo/filla está empadroad/a no Concello de Brión <input type="checkbox"/> Tanto a nai coma o pai estamos traballando de xeito presencial en horario incompatible co horario das actividades: - Horario da nai: - Horario do pai:
<input type="checkbox"/>	Declaro que, despois de recibir e ler atentamente a información contida nos documentos aportados polo Concello de Brión, son consciente dos riscos que implica a participación do/a meu/miña fillo/a na actividade no contexto da crise sanitaria provocada pola COVID-19, que asumo baixo a miña responsabilidade.

Nome:

DNI:

Actuando como nai/pai/titor/titora do/a menor solicitante.

Sinatura:

Brión, de de 2022