

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL CAMPAMENTO DE VERANO

D/D^a _____ con nº de DNI/NIE _____ como padre/madre/tutor-a (rodear la que corresponda) del interesado/a D/D^a _____ con nº de DNI/NIE _____

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación: Sí / No.

Si es que sí, especifique: _____

Entidad que desarrolla la actividad: Clover Educación SL.

Actividad propuesta: Summer Camp Poo de Llanes 2021

Fechas: 27 de Junio al 9 de Julio de 2021

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las Medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19. (Márquese en lo que proceda)

1. Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo.

- Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.

2. Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19.

- He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias.

3. Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19.

- Declaro que he recibido y leído el Protocolo de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
- Declaro que he recibido y leído el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad.

4. Consentimiento informado sobre COVID-19.

- Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En _____, a _____ de _____ de 2021.

Firma: _____

Le informamos de que sus **datos personales** (participante menor de edad y tutores legales) serán incluidos en el Sistema de Tratamiento de datos de **CLOVER EDUCACION, S.L.**, con la finalidad de llevar a cabo gestiones de organización y administración derivadas de la prestación de nuestros servicios formación y ocio, y enviarle comunicaciones de programas y servicios que le podrían interesar al estar relacionados con aquellos que nos ha solicitado previamente. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Sus datos se cederán por obligación legal y también a otras empresas, con la misma finalidad, sólo a efectos de cumplir con el servicio contratado. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, acreditando debidamente su identidad.