**ANEXO 04. COVID-19. DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Este documento recoge la aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento junto con sus correspondientes modelos a desarrollar por la organización ……………….y conocer y firmar por el padre/madre o tutor legal.

**OBJETO Y CAMPO DE APLICACIÓN**

La asociación/entidad/ayuntamiento………….. realiza esta propuesta de **Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado**, en un escenario de reincorporación a la actividad que supone la vuelta escalonada de los jóvenes a las actividades de ocio educativo.

Dicha propuesta será aprobada por la autoridad competente, dentro de la legalidad vigente. Además la entidad se compromete a:

* Aplicar los protocolos y/o instrucciones que se determinen, en cada momento, por la autoridad sanitaria
* Incorporar las medidas, de carácter general, expuestas en este documento
* Incorporar las medidas previstas para las distintas fases de desescalada, detalladas en el documento ESTRATEGIA Y FASES DE DESESCALADA EN LAS ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO EN EL ÁMBITO DE LA JUVENTUD.
* Incorporar otros aspectos pertinentes de la legalidad vigente

**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Los interesados en participar en la actividad organizada por la entidad/empresa/ayuntamiento… mostraran su aceptación, por escrito y de forma previa, de los siguientes requisitos de participación:

1. **Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo**[[1]](#footnote-1). La persona participante constituye grupos de riesgo en estos casos:
* La persona participante no tomará parte en la actividad si presenta cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el COVID-19.
* La persona participante no tomará parte en la actividad si ha estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos) o compartido espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días. Durante ese periodo debe realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.
* La persona participante sí puede, pero no debería, tomar parte en la actividad si es vulnerable o convive con una persona que sea vulnerable por ser mayor de 60 años, estar diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, o por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores. Si opta por participar dejará constancia del riesgo que corre él o sus familiares en el Consentimiento informado.
1. **Compromiso de notificación diaria de estado de salud y de causa de ausencia**
* Las personas participantes notificará diariamente su estado de salud al monitor o monitora responsable de su subgrupo, a través de móvil u otro medio, y antes de incorporarse a la actividad.
* Las personas participantes notificaran las causas de ausencia al monitor o monitora responsable de su subgrupo a través del móvil u otro medio.
* Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con la persona responsable de su actividad (gerente, director/a, monitor/a, etc.)
1. **Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias( anexo)**
2. **Firma del Consentimiento informado(anexo)**
3. **Condiciones de participación para grupos vulnerables por circunstancias sanitarias, personales o socioeconómicas**
* Con las personas que cuenten con algún tipo de discapacidad o necesidades especial, vulnerabilidad socioeconómica, etc, se tomarán medidas de atención específica: trabajo en grupos reducidos con mayor número de monitores o monitoras por persona o monitoras/es de apoyo, suministro de los equipos de protección prescritos, etc., que garanticen su participación plena en la actividad.
* El padre/madre o tutor/a legal comunicará de tal situación a la entidad responsable de la actividad para que ésta pueda incorporar las medidas oportunas de adaptación.

**MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO JUVENIL**

D/Dª ............................................................................................... con nº de DNI/NIE ……..….................

⬜ actuando en nombre propio ⬜ como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad)

D/Dª ............................................................................................... con nº de DNI/NIE ……..….................

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación: ⬜ Si / ⬜ No. Si es que sí, especifique:

Entidad que desarrolla la actividad:

Actividad propuesta:

Fecha:

**Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades del ayuntamiento/entidad o empresa……..…………, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por el propio ayuntamiento/entidad o empresa 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)**

|  |
| --- |
| **Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo**  |
| ⬜  | Declaro que el/la interesado/a 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/la interesado/a 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 |
| ⬜  | Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del/la interesado/a (a través de móvil u otro medio) |
| **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 |
| **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 |
| **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. |
| **Se aconseja la lectura del siguiente documento tanto a participantes como a familiares o tutores al cargo. Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus (COVID-19).** 17 marzo 2020. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencia Sanitarias. Ministerio de Sanidad de España. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/2020_05_11_Preguntas_respuestas_2019-nCoV-2.pdf> |

En ………..…………..……., a....….. de…. ………..………de..................

1. Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus (COVID-19). ¿CUÁLES SON LOS GRUPOS VULNERABLES? <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200317_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf> [↑](#footnote-ref-1)