



**DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19**

D./D<sup>a</sup>. ....., con DNI ....., como padre,  
madre o tutor del niño/a ....., inscrito en la Escuela de  
Verano CALASCOLE 2020,

**DECLARO:**

1. Que no presenta sintomatología asociada al COVID-19, como: tos, fiebre, dolor muscular, dificultad respiratoria..., ni la ha tenido en los 14 días previos a su comienzo en la escuela de verano.
2. Que el participante no ha estado en contacto con una persona afectada por el COVID-19, por un espacio de al menos 14 días anterior a su comienzo en la escuela de verano.
3. La aceptación de que se lleve a cabo diariamente, antes de la entrada a las instalaciones de la Universidad, la medida de seguridad de tomar la temperatura del niño/a participante en la escuela de verano.
4. Si durante el trascurso de la escuela de verano, el niño/a inscrito a su nombre (arriba indicado) presentara algún síntoma relacionado con el COVID-19, se seguirán los protocolos establecidos, por el cual se contactará con el teléfono atención o centro de salud correspondiente para notificarlo y recibir instrucciones, así como con las familias, para que sean conscientes de la situación. Se efectuará un rastreo de contactos y se notificará los resultados a las autoridades competentes.
5. Que acepto y conozco todos los protocolos y medidas de seguridad, y al aceptar estas medidas eximo de responsabilidad a la empresa Extracole S.Coop. y al Ayuntamiento de Calasparra de cualquier contagio que pudiera surgir.

**FIRMADO**

D. D<sup>a</sup>.....  
Padre, madre o tutor del niño arriba indicado