

## ANEXO IV: 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, así como otros modelos a desarrollar por el Ayuntamiento/Haurtxoko/PSZ/Gazteleku .....y que deben ser conocidos y firmados por el padre / la madre o tutor/a legal.

### OBJETO Y CAMPO DE APLICACIÓN

El Ayuntamiento /Haurtxoko/PSZ/Gazteleku..... propone este Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado para los usuarios y las usuarias de nuestros servicios y sus padres, madres o tutores/as. Además, el Ayuntamiento /Haurtxoko/PSZ/Gazteleku 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 otros aspectos pertinentes de la legalidad vigente

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

Las personas interesadas en participar en la actividad organizada por el Ayuntamiento /Haurtxoko/PSZ/Gazteleku.....mostrarán 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<sup>1</sup>.

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 del Haurtxoko/PSZ/Gazteleku si ha estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso

---

<sup>1</sup> 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](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200317_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf)

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 del Haurtxoko/PSZ/Gazteleku 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.

## **2. Compromiso de notificación de estado de salud y de causa de ausencia**

- Las personas participantes notificarán diariamente su estado de salud al educador o la educadora responsable de su grupo antes de incorporarse a la actividad.
- Si alguna persona involucrada en la actividad del Haurtxoko/PSZ/Gazteleku presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con la persona responsable del Ayuntamiento/Haurtxoko/PSZ/Gazteleku (técnico/a municipal, coordinador/a, educador/a, etc.).

## **3. Aceptación del Documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias( anexo)**

## **4. Firma del consentimiento informado(anexo)**

## **5. 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 educadores o educadoras por persona o educadores/as de apoyo, suministro de los equipos de protección prescritos, etc., que garanticen su participación plena en la actividad.
- El padre/la 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	
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	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.
<p>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:</p> <p><a href="https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/2020_08_11_Preguntas_respuestas_2019-nCoV-2.pdf">https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/2020_08_11_Preguntas_respuestas_2019-nCoV-2.pdf</a></p>	

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