

PARTICIPANTES

DOCUMENTO DE MEDIDAS PERSONALES DE HIGIENE Y PREVENCIÓN OBLIGATORIAS.

Compromiso personal, antes del inicio de la actividad y mediante declaración responsable, indicando:

- Que es responsable de sus condiciones de salud y que no podrá acudir a la actividad si presenta síntomas (tos, fiebre, dificultad al respirar, ...) que pudieran estar asociados a la COVID-19, ni si ha estado en contacto estrecho o compartido espacio con una persona afectada por COVID-19, por un espacio de al menos 14 días. Tampoco podrá si es vulnerable por: estar embarazada o padecer afecciones médicas como hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer o inmunodepresión.
- Que respetará las normas de higiene y prevención, cumpliendo los protocolos y normas de seguridad establecidos:
 - El participante utilizará sus equipos de protección individual.
 - Evitará en lo posible el contacto con otros, durante el desarrollo de la actividad, manteniendo las medidas de seguridad (1,5 metros).
 - Deberá evitar el uso de materiales compartidos durante la actividad, optando por el uso de dispositivos electrónicos propios. En caso de que sea necesario, se aumentarán las medidas de precaución, desinfectándolos tras cada uso.
 - Se limitará el uso de aseos en las dependencias, a no ser que sea estrictamente necesario. En tal caso, se hará de forma individual.
 - Lavado de las manos con agua y jabón o con el uso de solución hidroalcohólica, tras estornudar, sonarse la nariz o tos.

**MODELO DE SOLICITUD
Y ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE PARTICIPACIÓN**

D/D^a _____ con nº de DNI/NIE _____

Teléfono de contacto: _____

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

D/D^a _____ con nº de DNI/NIE _____

Solicita participar en el curso/taller/actividad:

Organizado por el Negociado de Juventud de la Diputación de Almería y el Ayuntamiento de _____

y declaro bajo mi responsabilidad, que: (Márquese lo que proceda)

No formo parte de grupos de riesgo, no presento síntomas (tos, fiebre, dificultad al respirar, ...) que pudieran estar asociados a la COVID-19, no he estado en contacto estrecho o compartido espacio con una persona afectada por COVID-19, por un espacio de al menos 14 días; y no soy vulnerable por: estar embarazada o por padecer afecciones médicas como hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer o inmunodepresión.

He leído y acepto los compromisos contenidos en el **Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias de la Diputación de Almería.**

Por lo que **solicito/autorizo** que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento participe en las actividades a realizar.

En _____, a ____ de _____ de 2021

Fdo.:

PROTECCIÓN DE DATOS. De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad JUVENTUD responsabilidad de DIPUTACIÓN DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN CURSOS, ACTIVIDADES, TALLERES, PROMOCIÓN DEL ASOCIACIONISMO, ORIENTACIÓN E INSERCIÓN LABORAL PARA JÓVENES., en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL. Más información sobre protección de datos personales en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad JUVENTUD.