



DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19 (MENORES DE IDADE)

_____ con DNI
número _____ teléfono _____ mail _____
e enderezo _____ a efectos
de notificación _____
_____ como pai/ nai ou
titor/a legal do menor/a _____ participante na
actividade _____ do Concello de
Guitiriz.

Declara de forma responsable o seguinte respecto ao COVID-19:

- a) Non padecer ningunha enfermidade contaxiosa, nomeadamente COVID-19, así como ningunha sintomaloxía asociada á mesma.
- b) Aceptar, tras información previa por parte do Concello de Guitiriz, as condicións de hixiene e prevención nas que se vai a desenvolver a actividade anteriormente citada.
- c) Aceptar notificar inmediatamente ao Concello de Guitiriz calquera problema de saúde vinculado ao COVID-19 durante o transcurso da actividade.

Guitiriz _____ de _____ 2020

Asdo: _____

CONCELLO DE GUITIRIZ

Rúa do Concello nº4, Guitiriz, 27300, (Lugo). Tefl 982.370.109 Fax: 982.372.178