

ASOCIACIÓN TRASLUZ



"QUE LUZCA LA GENTE"

2 de julio - Cercedilla

2º a 4º ESO

Dadas las circunstancias en esta excursión vamos a tomar las medidas necesarias para la seguridad de tod@s. Actuaremos conforme la **GUÍA PARA LA ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE EN LA COMUNIDAD DE MADRID EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19**. Esta guía ha sido elaborada por la Dirección General de Juventud y aprobada por la Dirección General de Salud Pública, dependiente de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid

- Tamaño de los grupos

Debido a las circunstancias excepcionales en las que se llevará a cabo esta excursión, el número de plazas máximas será de 20 personas.

El desarrollo de las actividades se organizarán en grupos de 10 personas, sin incluir a los monitores. Cada grupo tendrá asignado al menos un monitor, que se relacionará siempre con su mismo grupo.

- Requisitos para poder participar en las actividades

Los participantes en las actividades deberán cumplir los siguientes requisitos, con el fin de preservar la salud del grupo:

- **Ausencia de enfermedad y de sintomatología compatible con Covid-19** (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea ...) o con cualquier otro cuadro infeccioso.

- **No convivir o tener un contacto estrecho con ninguna persona que haya dado positivo** confirmado o que tenga sintomatología compatible con Covid-19 en los 14 días anteriores al inicio de la actividad.

El 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 deberá dejar constancia del riesgo que corre él o sus familiares en el consentimiento informado. Los padres o tutores legales del participante firmarán junto con la hoja de inscripción, una declaración responsable relativa a los requisitos de salud antes mencionados, así como al conocimiento del contexto de pandemia actual y las circunstancias y riesgos que ello comporta.

Yo: _____ con
DNI _____

Si, acepto No acepto

Las condiciones de seguridad extraordinarias explicadas en este documento.

Lo que firmo en Madrid a _____ de _____ de 2020

FIRMA: MADRE/PADRE/TUTOR
