

## DECLARACIÓN RESPONSABLE de los padres/madres o tutores/as

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña .....DNI..... con teléfonos de contacto (1).....(2)..... padre/madre/tutor-a de ..... de ..... Años de edad, participante en la actividad que FAC. Nhorste S.L. organiza en sus instalaciones de Argüero, Asturias entre los días: (subrayar el que proceda)

- 1º Turno: 1 a 10 de Julio
- 2º Turno: 11 a 20 de Julio
- 3º Turno: 21 a 30 de Julio
- 4º Turno: 1 a 14 de Agosto
- 5º Turno: 15 a 24 de Agosto

### CERTIFICA QUE:

- El citado participante no ha tenido en los 14 días previos a la fecha indicada ninguno de los síntomas de la enfermedad COVID19: fiebre de más de 38 grados, dificultades respiratorias, diarrea acompañada de fiebre alta u otros considerados como sospechosos,
- También que el participante no ha estado en contacto estrecho con convivientes, familiares o personas que presentaban síntomas vinculados a la COVID 19 al menos en los últimos 14 días previos al inicio de la actividad.

En ..... a ..... de .....de 2020

Firmado