**DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19**

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, provisto de D.N.I.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MANIFIESTO QUE SOY\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre/madre/tutor o tutora legal) DEL MENOR O LA MENOR QUE A CONTINUACIÓN SE CITA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, menor de edad y provisto de D.N.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacido en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

Que dicho/a menor participa en el Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Villanueva de la Torre, y que el niño o la niña no tiene en este momento ni sospecha tener sintomatología compatible con la Covid-19, durante al menos 14 días, y que no se encuentra inmerso/a en estudio de contacto.

También declara que conoce y acepta el Protocolo Preventivo frente a la Covid-19 establecido para la actividad por el Plan Corresponsables.

FIRMADO:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre y DNI de la persona que firme)

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_