

12.- ANEXOS**ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA “DIVERTE TE EXTREMADURA”**

DATOS PERSONALES (CUMPLIMENTAR CON LETRA MAYÚSCULA)			
NOMBRE, APELLIDOS Y DNI DEL REPRESENTANTE O TUTOR/A LEGAL			
NOMBRE Y APELLIDOS PARTICIPANTE:			
DNI:		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	
E-MAIL:			NACIONALIDAD:
DOMICILIO:			C. P. :
LOCALIDAD:			PROVINCIA:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA:	
¿HA PARTICIPADO YA EN ESTA ACTIVIDAD? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			NACIONALIDAD:

CUESTIONARIO MÉDICO-SANITARIO			
¿PADECE ENFERMEDAD, DISCAPACIDAD O TIENE ALGUN TRATAMIENTO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
(Accesibilidad, alergias o intolerancia alimenticia,...)			
INDICAR:			
ACTIVIDAD QUE SOLICITA			
LOCALIDAD	FECHA	GRUPO EDAD	

AUTORIZACIÓN

Autorizo al Instituto de la Juventud de Extremadura y al Ayuntamiento de la Localidad a la difusión de las imágenes del/la participante, que con carácter informativo se puedan realizar en las diferentes actividades de la campaña de verano.

De acuerdo con la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen se podrá ejercer el derecho de oposición al apartado anterior, mediante escrito al Ayuntamiento de la localidad.

En _____, _____ a _____ de _____ de 2021

Firma: _____

Cláusula de Protección de datos:

Se le informa que los datos facilitados en el presente impreso/formulario correspondiente al Ayuntamiento de XXXXXXXXXXXX, se tratarán de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (UE) de 27 de abril de 2016 y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018 se le informa de los siguientes extremos:

- El responsable del tratamiento de sus datos es el Ayuntamiento de XXXXXXXXXXXX
- La finalidad del tratamiento es la participación del solicitante en las actividades del Programa Diviértete Extremadura.
- La legitimación para el tratamiento de sus datos es el recogido en el artículo 6.1.c) del Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (UE) de 27 de abril de 2016, ya que es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Esta obligación legal está establecida en la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- Los datos podrán ser transferidos a otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine las cesiones que procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal.
- Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir la finalidad para la que se recaban y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de datos. Una vez transcurridos los preceptivos plazos será de aplicación la normativa en materia de archivos y documentación.
- Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado. Para obtener información adicional sobre sus derechos y la forma de ejercerlos debe acceder al sitio web del Ayuntamiento de XXXXXXXXXXXX.

ANEXO III: DOCUMENTO PARA LAS FAMILIAS DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN.

- **Condiciones sobre los participantes:**

No podrán participar en la actividad aquellas personas que:

- Presenten síntomas compatibles con la COVID-19. Se tendrán en cuenta los síntomas reflejados en los documentos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Estos síntomas son: fiebre, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, escalofríos, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea, vómitos, dolor torácico, etc.
- Hayan estado en contacto estrecho con paciente/s Covid.

En base a las directrices actuales de Salud Pública, se considerarán contactos estrechos:

- Cualquier persona que haya proporcionado cuidados a un caso o haya estado en contacto con sus secreciones y fluidos: personal sanitario o socio-sanitario que no haya utilizado las medidas de protección adecuadas, miembros familiares o personas que tengan otro tipo de contacto físico similar o cualquier persona que haya manipulado muestras biológicas sin las debidas medidas de protección.
- De forma general, a nivel comunitario, se considerará contacto estrecho a cualquier persona que haya estado en el mismo lugar que un caso, a una distancia menor de 2 metros y durante un tiempo total acumulado de más de 15 minutos en 24 horas.

- **Sobre los compromisos de participantes y de sus tutores/as legales:**

- Deberán firmar un documento en el que acepten las condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado **(ANEXO IV)**
- Deberán notificar al monitor/a responsable del grupo, a través de móvil o de otro medio que se habilite para este fin, si el/la participante presenta síntomas compatibles con Covid-19.
- En el caso de ausencias, se deberá notificar el motivo a la persona responsable de la actividad.
- Sin excepción, se deberán seguir las indicaciones que realice el equipo responsable de la actividad en cuanto a medidas higiénico-sanitarias y protocolos.
- El participante deberá llevar mascarilla.
- Se recomienda que sea una única persona la que acompaña al niño/a a la actividad, evitando así aglomeraciones.

- **Medidas higiénicas preventivas:**
 - Se deben evitar aquellas formas de saludo y/o despedida que impliquen contacto físico.
 - Evitar tocarse la nariz, boca y ojos, y aplicar la etiqueta respiratoria al toser y/o estornudar.
 - Higiene de manos frecuente, siguiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS).
 - Uso de mascarillas obligatorio, salvo los casos excepcionados en la normativa vigente.
 - No compartir comida ni objetos personales (pulseras, teléfonos, mochilas, etc.).

- **Adecuación de la actividad a la situación actual:**
 - Se realizarán grupos de máximo 20 personas, garantizando el ratio de 10 participantes por monitor.
 - En el caso de que exista más de un grupo, no se unirán en ningún momento de la actividad.
 - Cada participante llevará su propia comida, que no podrá ser compartida con los demás.
 - Los materiales serán limpiados al inicio y al final de la actividad.
 - Se extremará la limpieza en las zonas comunes.
 - Cada monitor recibirá y despedirá a su grupo, manteniendo la distancia con el resto de grupos.
 - Se dispondrá de solución hidroalcohólica para que los/las participantes y monitores/as se la apliquen en las manos antes de iniciar las actividades, entre actividades y a la finalización de la misma.
 - La realización de las actividades se realizará respetando la distancia de 1,5 metros.
 - A diario el/la monitor/a rellenará un documento en el que se reflejen los datos de cada participante y los posibles contactos entre ellos, profesionales y monitores/as que estén en la actividad.

- **¿Qué hacer si los/las participantes o el personal trabajador presenta síntomas durante el desarrollo de la actividad o en los días próximos a la finalización de la misma?**
 - Si participantes, monitores/as o profesionales presentase sintomatología asociada a la COVID-19 durante el desarrollo de la actividad:
 1. Se llevará a la persona sintomática a una sala de uso individual o a un espacio separado del resto de grupo que cuente con una adecuada ventilación. Tanto el/la participante que presente síntoma como el/la monitor/a o la persona que esté al cargo de este participante, deberán usar mascarillas.

2. Se notificará lo ocurrido a la entidad responsable de la actividad (director de ocio y tiempo libre y Ayuntamiento de la localidad). El Ayuntamiento de la localidad deberá ponerse en contacto con la familia. Se informará al Instituto de la Juventud.
 3. Se avisará al centro de salud más próximo.
 4. La persona sintomática, el grupo de participantes y monitor/a y demás personal de este grupo, así como aquellas otras personas que hayan podido estar en contacto con el/la participante que presenta síntomas, deberán seguir las recomendaciones de las autoridades sanitarias y permanecer en aislamiento en su domicilio si así se les indica. De forma preventiva, se recomienda que permanezcan en el domicilio hasta que se confirme o se descarte el caso.
 5. Se suspenderá la actividad hasta que se confirme/descarte el caso y se seguirán, en todo caso, las recomendaciones de las autoridades sanitarias para reanudar la actividad.
 6. Si el caso sospechoso queda descartado según lo establecido en el Protocolo de Diagnóstico, Vigilancia y Control de la pandemia, el participante podría volver a la actividad.
- Si participantes, monitor/a y demás profesionales al frente de la actividad presentase sintomatología asociada a la COVID-19 fuera del desarrollo de la actividad y esta tuviese continuidad en los próximos días:
 1. Se notificará a la entidad responsable de la actividad (director de ocio y tiempo libre y Ayuntamiento de la Localidad) que deberá ponerse en contacto con los familiares una vez se haya dado aviso al servicio de emergencias. Se informará al Instituto de la Juventud.
 2. Se avisará a la Dirección de Salud del área correspondiente.
 3. La persona sintomática, el grupo de participantes, monitor/a y demás personal de este grupo, así como aquellas otras personas que hayan podido estar en contacto con el/la participante que presenta síntomas, deberán seguir las recomendaciones de las autoridades sanitarias y permanecer en aislamiento en su domicilio si así se les indica. De forma preventiva, se recomienda que permanezcan en el domicilio hasta que se confirme o se descarte el caso.
 4. Se suspenderá la actividad hasta que se confirme/descarte el caso y se seguirán, en todo caso, las recomendaciones de las autoridades sanitarias para reanudar la actividad.
 5. Si el caso sospechoso queda descartado según lo establecido en el Protocolo de Diagnóstico, Vigilancia y Control de la pandemia, el participante podría volver a la actividad.
 - Si participantes, monitor/a o personal de este grupo presentase sintomatología asociada a la COVID-19 o diese positivo en un test en los días próximos a la finalización de la actividad:
 1. La persona afectada o su tutor/a legal deberá informar al médico de atención primaria de que ha participado en dicha actividad.
 2. Deberá seguir las instrucciones de su médico y/o de Salud Pública.
 3. Deberá ponerlo en conocimiento del Ayuntamiento de la Localidad. El Ayuntamiento deberá notificar lo ocurrido al Instituto de la Juventud de Extremadura.

4. El Ayuntamiento deberá informar a participantes, monitores/as y al personal que haya estado en contacto durante el desarrollo de la actividad con esta persona.
5. Quienes hayan estado en contacto con la persona positiva, deberán informar a su médico de familia y seguir las recomendaciones o las pautas que se le indiquen.

ANEXO IV. ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DIVIERTETE EXTREMADURA

Localidad en la que se desarrolla la actividad:

Actividad propuesta:

Fecha de realización:

D/D^a con nº de DNI/NIE

actuando en nombre propio

como padre/madre/tutor-a de quién participa en la actividad (menor de edad)

..... con nº de DNI/NIE

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales: Si No

En el caso de respuesta afirmativa, indique los siguientes datos sobre la actividad en la que se pretende participar:

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el/la interesado/a) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las Medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

(Márquese lo que proceda)

Declaración responsable sobre estado de salud	
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la interesado/a no presenta síntomas compatibles con la COVID-19 (fiebre, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, escalofríos, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea, vómitos, etc.) en el momento actual. Obligatorio marcar esta casilla.
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a notificar si cambia el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del/a interesado/a (a través de móvil u otro medio facilitado para este fin). Obligatorio marcar esta casilla.

Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19	
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento con las medidas de prevención que se tomarán en materia de higiene y seguridad durante el desarrollo de la actividad. Obligatorio marcar esta casilla.

Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el Protocolo de adecuación y prevención de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad

Consentimiento informado sobre COVID-19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para la persona participante y para quienes conviven con él, participar en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad. Obligatorio marcar esta casilla.

Declaración sobre la infección por coronavirus de la persona que participa en la actividad

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Declaro que, si en los días siguientes a la finalización de la actividad presentase sintomatología asociada a la COVID-19 o diese positivo en algún test realizado para esta enfermedad, informaré a la asociación, administración o empresa organizadora de la actividad en el momento en el que se tenga conocimiento de esta situación. Obligatorio marcar esta casilla. |
|--------------------------|--|

En, a..... dede 2021

Fdo: