

## ARDURADUN DEKLARAZIOA

\_\_\_\_\_ (e)an, 2021eko \_\_\_\_\_ ren \_\_\_ (e)an

\_\_\_\_\_ jaun/andrea, \_\_\_\_\_ NAN  
zenbakiarekin, bere izenean edo Askartza Asti Taldeak, \_\_\_\_\_ (e)n,  
2021eko \_\_\_\_\_ ren \_\_\_ (e)tik \_\_\_ (e)ra antolatuko dituen Askartzako Udaleku eta  
Kanpamentuetan parte hartuko duen \_\_\_\_\_ haurraren  
aita  ama  tutore  bezala (dagokiona aukeratu), honakoa adierazten dut:

### ADIERAZPENA:

- Udalekuan/Kanpamentuetan aurrera eraman behar den Garbitasun-Osasun Protokoloaren osoko zehaztapenen jakinaren ganean nagoela eta onartzen ditudala, egitasmoaren antolakuntzak berak helarazi dizkidalarik. Era berean, COVID-19ak eragindako osasun krisialdiaren ondorioz izan daitezkeen arriskuen jakitun nago eta nire ardurapean onartzen ditut.
- Parte hartzaileak, udalekuaren/kanpamentuaren aurreko 14 egunetan zehar, ez duela estula, sukarra, nekea edo arnasketa-gabezia sintomarik adierazi, eta ez dela COVID-19aren berezko sintomatologia aurkezten zuen edonorekin harremanetan egon.
- Udalekuetan/Kanpamentuetan hasi baino lehen, partehartzailearen osasun egoeran edozein motatako aldaketarik egotekotan, horiek antolatzaileei komunikatzearen konpromisoa hartzen dudala, baita dagokionean parte hartzailea ez etortzearen arrazoia ere.
- Zehaztutako protokoloaren arabera, parte hartzailea udalekuaren/kanpamentuaren amaieratik ondorengo 14 egunetan COVID-19aren kasu positibo bezala diagnostikatuta izatekotan, egoera hori, posta elektronikoz [udalekuak@claretaskartza.eus](mailto:udalekuak@claretaskartza.eus) eta [pastoraltza@claretaskartza.eus](mailto:pastoraltza@claretaskartza.eus) komunikatuko dut, antoluntzak txanda berean parte hartutako neska-mutilen gainerako familiak informatu ditzaten.
- Udalekuan/Kanpamentuan zehar parte hartzaileak COVID-19aren kasu positibo bezala diagnostikatuta izatekotan edo gaixotasuna pairatzearen sintomak aurkeztekotan, antolakuntza egoera honen berri emango dut hurrengo posta elektronikoa erabiliz: [udalekuak@claretaskartza.eus](mailto:udalekuak@claretaskartza.eus), antoluntzak txanda berean parte hartutako neska-mutilen gainerako familiak informatu ditzan.
- Ekintzaren balizko etetearen ondorioz, dagokion astearen zenbatekoaren itzulera ez jasotzea onartzen dudala, antolakuntzak helarazitako Garbitasun-Osasun protokoloan zehaztutako irizpideen arabera.
- Parte hartzailearen lekualdaketak eragindako ez ohiko gastuak, osasun publikoak edo bestelakoak ez ezaltzekotan, gurasoen edo familien kargu joango direla.
- Udalekuan/Kanpamentuan zehar ospitalerako bidairen bat balego, behin familiei jakinarazita, lekualdaketa horren arduraduna ez dela Udalekuen/Kanpamentuen arduraduna baizik eta familia izango dela onartzen dudala.
- Udalekuen/Kanpamentuen antolakuntza, izena emandako parte hartzaileari COVID-19aren balizko kutsatzeak sortu ditzaketen balizko ondorioetatik salbuesten dudala.

Eta horrela jasota gelditu dadin, goikaldean adierazitako lekuan eta datan sinatzen dut,

Sinadura: \_\_\_\_\_ jaun / andrea

Posta elektronikoak eta Harremanetarako telefono zenbakiak:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_  
actuando en nombre propio y como padre /madre /tutor  (márquese el que proceda)  
del niño/niña \_\_\_\_\_ inscrito como participante  
en el Campamento o Colonia de verano de Askartza organizado por Askartza Asti Taldea  
que se desarrollará en \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de 2021.

### DECLARA:

- Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico-Sanitario que ha de llevarse a cabo en dicho Campamento/Colonia y proporcionado por la propia organización. Asimismo, soy consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y los asumo bajo mi responsabilidad.
- Que el participante durante los 14 días previos a la entrada al campamento no ha sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID-19.
- Que me comprometo a comunicar a la organización cualquier alteración en el estado de salud del participante con carácter previo a su incorporación y en su caso la causa de la ausencia del participante.
- Que, conforme al protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 14 días siguientes a la terminación del campamento, me comprometo a comunicar al correo electrónico [udalekuak@claretaskartza.eus](mailto:udalekuak@claretaskartza.eus) y [pastoraltza@claretaskartza.eus](mailto:pastoraltza@claretaskartza.eus) dicha circunstancia, con el fin de que ésta proceda a informar al resto de familias de los/as participantes en el mismo turno.
- Que en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 o presentase síntomas de padecerlo durante el transcurso del campamento, comunicará este hecho a la organización a este correo electrónico: [udalekuak@claretaskartza.eus](mailto:udalekuak@claretaskartza.eus), con el fin de que ésta proceda a informar al resto de familias de los/as participantes en el mismo turno.
- Que acepto no recibir la devolución del importe correspondiente a la semana en la que se podría interrumpir la actividad, conforme a los criterios establecidos en el protocolo Higiénico-Sanitario proporcionado por la organización.
- Que acepto que los gastos extraordinarios ocasionados por traslados del participante, si no son cubiertos por la sanidad pública o equivalente, correrían por cuenta de los padres.
- Que acepto que el campamento/colonia no puede ni se hará responsable del traslado al hospital.
- Que eximo a la organización del campamento/colonia de posibles consecuencias en las que pueda acarrear posibles contagios del COVID-19 al participante inscrito.

Y para que conste, firmo en el lugar y fecha arriba indicados

Fdo: D/ Dña \_\_\_\_\_

Correos electrónicos y Teléfonos de contacto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_