



Excmo. Ayuntamiento de Campillo de Arenas

FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)

A ser completado por todos/as los/as participantes de la actividad: Ruta de Senderismo: Cortijos de Prados Bajos – Colas del Quiebrajano.

Nombre, apellidos y DNI (en su caso, tal como aparecen en el Pasaporte u otro Documento de Identidad):

Dirección durante la participación en la actividad (calle/apartamento/ciudad/número postal/país)

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Ciudades/Países que visitaste o dónde estuviste en los últimos 14 días: _____

En los Últimos 14 días...

Nº	PREGUNTAS	SÍ	NO
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID-19?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID-19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID-19?		
4	¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID-19?		
5	¿Ha viajado con un paciente COVID-19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha vivido en la misma casa que un paciente COVID-19?		

En el caso de responder <<sí>> a uno o más apartados, por favor detalle datos sobre el lugar y el momento del contacto:

Nº	Lugar	Descripción

- La persona que firma el cuestionario da su autorización a la organización para facilitar la información contenida en el mismo a las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó el contacto con un caso confirmado.

En Campillo de Arenas a _____ de _____ de 2021.

Fdo. _____

(Deportista, padre, madre o tutor)



Excmo. Ayuntamiento de Campillo de Arenas

DECLARACIÓN DE VOLUNTARIEDAD DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA

D/D^a _____ con

DNI/NIF _____, actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor del menor _____

Inscrito como participante en la **Ruta de Senderismo: Cortijos de Prados Bajos – Colas del Quiebrajano** organizada por el Ayuntamiento de Campillo de Arenas.

DECLARO

- Que acepto las normas de seguridad dictadas por la organización para el desarrollo de las actividades deportivas relacionadas con el COVID-19.
- Que no presento ninguna enfermedad ni síntomas compatibles con el COVID-19.
- Que durante los 14 días previos al inicio de las actividades no he sufrido 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.
- En el caso de que fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 14 días siguientes a la terminación de la actividad, me comprometo a comunicar al Ayuntamiento dicha circunstancia.
- Soy consciente de los posibles riesgos derivados del COVID relacionados con esta actividad y los asumo bajo mi responsabilidad.

Y para que conste, firmo la presente

En Campillo de Arenas a _____ de _____ de 2021.

Fdo. _____

(Deportista, padre, madre o tutor)



Excmo. Ayuntamiento de Campillo de Arenas

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTADO DE SALUD

Yo, D. _____

Padre, madre o tutor de: _____

Solicito participar en la **Ruta de Senderismo: Cortijos de Prados Bajos – Colas del Quiebrajano** manifestando que me encuentro en perfecto estado de salud para la práctica de esta actividad del Ayuntamiento de Campillo de Arenas.

Así mismo, informo a los monitores responsables del desarrollo del programa que tengan en cuenta la siguiente información de interés sobre mi salud:

Salud: _____

Alergias: _____

Otra información de interés: _____

En Campillo de Arenas a _____ de _____ de 2021.

Fdo.: _____

(Deportista, padre, madre, tutor)



Excmo. Ayuntamiento de Campillo de Arenas

RUTA DE SENDERISMO (TREKKING)

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD

ANTES DEL INICIO DE LA ACTIVIDAD

- El participante tiene el derecho y la obligación de conocer las medidas tomadas para la prevención del riesgo de contagio para la práctica del senderismo.
- El participante deberá de cumplimentar, un formulario de localización personal, una declaración de voluntariedad de práctica deportiva y una declaración responsable sobre su estado de salud, para su participación en la actividad.
- Se deberá llevar un registro de las personas que asisten a la actividad, con al menos los siguientes datos; nombre, apellidos y número de teléfono.
- El participante debe de llevar en todo momento mascarilla.
- Se deberá de realizar una desinfección de manos antes del inicio de la actividad.

DURANTE LA ACTIVIDAD

- El Área de Deportes pondrá a disposición de las participantes de realizar la un Kit de prevención, compuesto por solución hidroalcohólica y mascarillas, por si ocurre el extravío o rotura de las mismas a alguna participante.
- En la charla explicativa de inicio de la actividad, así como cuando se realicen paradas por distintos motivos será obligatorio el uso de la mascarilla y el mantenimiento de la distancia de seguridad.
- En el caso de que fuera necesario compartir material, se procederá a su desinfección con frecuencia.