



| Día | Horario | Espectáculo |
|----------|-----------|--|
| *Sector: | *Sección: | * a encher polo auxiliar de vixilancia |

As actuacións das festas de María Pita requiren inscrición previa, según normativa vixente para a prevención da propagación da Covid 19: identificación da persona responsable, participantes e convivientes e teléfono de contacto.

| | | |
|----------------------------|-----------|------|
| Nai/Pai/Tutor/Responsable: | | |
| Apelido 1 | Apelido 2 | Nome |
| D.N.I. | | |
| Teléfono | | |

1. Declara responsablemente a asistencia ao espectáculo de:

| |
|--|
| PARTICIPANTE/S CONVIVIENTES: Nome e apelidos |
| |
| |
| |
| |

2. Declara responsablemente que: (condicións de saúde)

Declaro que a persoa participante non está diagnosticada de Covid-19, non presenta sintomatoloxía asociada a este virus e non experimente algún dos síntomas máis comúns compatibles tales como febre, calafríos, tose, sensación de falta de aire, diminución do olfacto e do gusto, dor de gorxa, dores musculares, dor de cabeza, debilidade xeral, diarrea ou vómitos, nin a presentou nos 14 días previos á data de entrada nesta actividade e non padece ningunha outra enfermidade contaxiosa.

Declaro que a persoa participante non convive con ninguén afectado polo Covid-19 nin estivo en contacto estreito nin compartiu espazo sen gardar a distancia interpersonal cunha persoa afectada polo Covid-19, nos 14 días previos á data de entrada nesta actividade.

Comprométome a notificar inmediatamente á Xunta de Galicia calquera problema de saúde vinculado ao COVID-19 durante o transcurso e posteriormente a actividade

3. Aceptación das condicións persoais de hixiene e prevención fronte á covid-19

A persoa participante comprométese a manter as condicións de hixiene e prevención nas que se vai a desenvolver a actividade, incluíndo o uso da máscara.

Os datos facilitados serán gardados no Concello da Coruña, durante o tempo esixido pola normativa vixente da Xunta de Galicia e serán facilitados en caso que sexan requiridos pola Consellería de Sanidade.

A Coruña, de 2021

Sinatura da nai/pai/tutor/responsable: