



DECLARACIÓN RESPONSABLE MENORES

Nombre y apellidos abonado:

Nombre y apellidos padre, madre o tutor legal:

DNI:

Dirección:

Teléfono de contacto:

DECLARO:

- Conocer las medidas, que abajo se detallan, establecidas por el Ayuntamiento de Mediana de Aragón y expreso mi compromiso de estricto cumplimiento de las mismas.

1. Dentro de la instalación deportiva se informará en todo momento de la normativa vigente en prevención de la COVID-19, para el buen funcionamiento de la misma.

2. Durante el desarrollo de cursos de natación y/o cualquier otra actividad acuática permitida tendrán prioridad de uso los inscritos en la misma.

3. El incumplimiento de las medidas establecidas por Sanidad conllevará la retirada del abono para toda temporada.

ME COMPROMETO A:

- No acuda a la instalación de la Piscina Municipal, en el caso de que haya sido diagnosticado con la COVID-19, presente síntomas compatibles con esta enfermedad o se encuentre en cuarentena por ser contacto estrecho de un caso al que se le haya diagnosticado COVID-19.

-Respete las medidas sanitarias para evitar la propagación de la COVID-19 en esta instalación deportiva, así como a cumplir la normativa vigente en cada momento.

En Mediana de Aragón a _____ de _____ de 2021

Firma padre, madre o tutor legal