

## ANEXO IV

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN,  
OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO  
INFORMADO

## ESKATZAILEAREN DATUAK | DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NAN | DNI – AIZ | NIE

Izena eta abizenak | Nombre y apellidos

## ORDEZKARIAREN DATUAK | DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NAN | DNI – AIZ | NIE

Izena eta abizenak | Nombre y apellidos

Dokumentu honek jasotzen ditu parte hartzeko baldintzen, informatzeko betebeharren eta baimen informatuaren onarpena eta Ermuko UKEk garatu eta gurasoek zein legezko tutoreak ezagutu eta sinatu behar dituzten beste eredu batzuk.

## XEDEA ETA APLIKAZIO-EREMUA

Ermuko UKEk parte hartzeko baldintzak, informazioa emateko betebeharrak eta baimen informatua onartzeko dokumentu hau proposatzen du, gazteak aisia hezitzaileko jardueretara halako mailaz maila itzultzeak dakarren egoerarako.

Proposamen hori agintari eskudunak onartuko du, indarrean dagoen legeriaren barruan. Gainera, erakundeak konpromiso hauek hartzen ditu:

- Osasun-agintaritzak une bakoitzean zehazten dituen protokoloak edota jarraibideak aplikatzea.
- Dokumentu honetan azaldutako neurri orokorrak sartzea.
- Arintze-faseetarako aurreikusitako neurriak sartzea. Neurri horiek GAZTERIAREN ESPARRUKO AISIA HEZITZAILEKO JARDUERETAKO ESTRATEGIA ETA ARINTZE-FASEAK dokumentuan zehazten dira.
- Indarrean dagoen legeriaren beste alderdi egoki batzuk sartzea

PARTE HARTZEKO BALDINTZAK, INFORMAZIOA EMATEKO  
BETEBEHARRA ETA BAIMEN INFORMATUA ONARTZEA

Ermuko UKEk antolatutako jardueran parte hartu nahi dutenek alde zuzenetik adieraziko dute, idatziz, parte hartzeko honako baldintza hauek onartzen dituztela:

1. Arrisku-taldeetako kide ez izatearen eta arrisku-taldeetako kide  
batekin ez bizitzearen erantzukizunpeko adierazpena.

Parte-hartzailea arrisku-talde bateko kide da honako kasuetan:

- Parte-hartzaileak ez du jardueran parte hartuko COVID-19rekin lotuta egon daitekeen edozein sintomatologia bada (eztula, sukarra, arnasa hartzeko zailtasuna, etab.).
- Parte-hartzaileak ez du jardueran parte hartuko baldin eta COVID-19ak kutsatutako pertsona batekin kontaktu estuan egon bada (bizikideak, senideak eta sintomak zituen kasu positibo batekin leku berean gutxienez 15 minutuz eta 2 metro baino gutxiagoko distantzian egon diren pertsonak) edo COVID-19ak kutsatutako pertsona batekin, sintomarik ez badago ere, pertsonen eta arteko distantzia gorde gabe leku berean egon bada, gutxienez 14 eguneko tartean. Epe horretan, segimendua egin behar du, gaixotasunaren zantzurik agertzen den jakiteko.

Este documento recoge la aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento junto con sus correspondientes modelos a desarrollar por el IMD ERMUA y conocer y firmar por el padre/madre o tutor legal.

## OBJETO Y CAMPO DE APLICACIÓN

El IMD Ermua realiza esta propuesta de Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, en un escenario de reincorporación a la actividad que supone la vuelta escalonada de los jóvenes a las actividades de ocio educativo. Dicha propuesta será aprobada por la autoridad competente, dentro de la legalidad vigente. Además, la entidad se compromete a:

- Aplicar los protocolos y/o instrucciones que se determinen, en cada momento, por la autoridad sanitaria.
- Incorporar las medidas, de carácter general, expuestas en este documento.
- Incorporar las medidas previstas para las distintas fases de desescalada, detalladas en el documento ESTRATEGIA Y FASES DE DESESCALADA EN LAS ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO EN EL ÁMBITO DE LA JUVENTUD.
- Incorporar otros aspectos pertinentes de la legalidad vigente.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN,  
OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO  
INFORMADO

Las personas interesadas en participar en la actividad organizada por el IMD Ermua mostrarán su aceptación, por escrito y de forma previa, de los siguientes requisitos de participación:

1. Declaración responsable de no formar parte de grupos de  
riesgo ni convivir con grupo de riesgo<sup>1</sup>

La persona participante constituye grupos de riesgo en estos casos:

- La persona participante no tomará parte en la actividad si presenta cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el COVID-19.
- La persona participante no tomará parte en la actividad si ha estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos) o compartido espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días. Durante ese periodo debe realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.

## IV. ERANSKINA

**JARDUERAREN BALDINTZEN, INFORMAZIOA  
EMATEKO BETEBEHARRAREN ETA BAIMEN  
INFORMATUAREN ONARPENA**


## ANEXO IV

**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN,  
OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO  
INFORMADO**

- Parte-hartzaileak jardueran parte har dezake, baina ez luke parte hartu behar, baldin eta zaugarria bada edo kaltebera den pertsona batekin bizi bada 60 urtetik gorakoa izateagatik, hipertentsio arteriala, diabetesa, gaixotasun kardiobaskularrak, biriketako gaixotasun kronikoak, minbizia, immunoeskasiak, edo haurdun egoteagatik edo aurreko afekzio medikoak izateagatik. Parte hartzea erabakitzen badu, berak edo bere senideek duten arriskua jasota utziko du baimen informatuan.
- La persona participante sí puede, pero no debería, tomar parte en la actividad si es vulnerable o convive con una persona que sea vulnerable por ser mayor de 60 años, estar diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, o por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores. Si opta por participar dejará constancia del riesgo que corre él o sus familiares en el Consentimiento informado.

Talde kaltebera batekoa edo egokitzapen-premia bereziak dituena:

Bai /  Ez.

Baiezkoa bada, zehaztu:

Jarduera garatzen duen entitatea: \_\_\_\_\_  
Proposatutako jarduera: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:  Sí /  No.

Si es que sí, especifique:

Entidad que desarrolla la actividad: \_\_\_\_\_  
Actividad propuesta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

**2. Osasun-egoera eta ez joateko arrazoiak egunero jakinarazteko konpromisoa**

- Parte-hartzaileek egunero jakinaraziko diote beren osasun-egoera beren azpitaldeko begirale arduradunari, mugikorraren edo beste bitartekoren baten bidez, jardueran hasi aurretik.
- Parte-hartzaileek beren azpitaldeko monitore arduradunari jakinaraziko dizkiote jarduerara ez joateko arrazoiak, mugikorraren bidez edo beste bitarteko baten bidez.
- Jardueran parte hartzen duen pertsonaren batek COVID-19rekin lotutako sintomatologia badu, ez da joango eta bere arduradunarekin (gerentea, zuzendaria, monitorea, etab.) harremanetan jarriko da.

**3. Derrigorrezko higie-ne eta prebentzio-neurri pertsonalen dokumentua onartzea (eranskina)**
**4. Baimen informatua sinatzea (eranskina)**
**5. Egoera sanitarioengatik, pertsonalengatik edo sozioekonomikoengatik kalteberak diren taldeek parte hartzeko baldintzak**

- Desgaitasunen bat edo premia bereziren bat, ahultasun sozioekonomikoren bat, etab. duten pertsonekin, arreta espezifiko neurriak hartuko dira: pertsona bakoitzeko begirale gehiago dituzten talde txikietan lan egitea edo begirale laguntzaileak jartzea, agindutako babes-ekipoak hornitzea, etab., jardueran haien erabateko parte-hartzea bermatzeko.
- Gurasoek edo legezko tutoreak egoera horren berri emango diote jardueraren ardura duen erakundeari, moldatzeko neurri egokiak hartu ahal izan ditzan.

**2. Compromiso de notificación diaria de estado de salud y de causa de ausencia**

- Las personas participantes notificarán diariamente su estado de salud al monitor o monitora responsable de su subgrupo, a través de móvil u otro medio, y antes de incorporarse a la actividad.
- Las personas participantes notificarán las causas de ausencia al monitor o monitora responsable de su subgrupo a través del móvil u otro medio.
- Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con la persona responsable de su actividad (gerente, director/a, monitor/a, etc.).

**3. Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias (anexo)**
**4. Firma del Consentimiento informado (anexo)**
**5. Condiciones de participación para grupos vulnerables por circunstancias sanitarias, personales o socioeconómicas**

- Con las personas que cuenten con algún tipo de discapacidad o necesidades especial, vulnerabilidad socioeconómica, etc, se tomarán medidas de atención específica: trabajo en grupos reducidos con mayor número de monitores o monitoras por persona o monitoras/es de apoyo, suministro de los equipos de protección prescritos, etc., que garanticen su participación plena en la actividad.
- El padre/madre o tutor/a legal comunicará de tal situación a la entidad responsable de la actividad para que ésta pueda incorporar las medidas oportunas de adaptación.

## IV. ERANSKINA

**JARDUERAREN BALDINTZEN, INFORMAZIOA  
EMATEKO BETEBEHARRAREN ETA BAIMEN  
INFORMATUAREN ONARPENA**


## ANEXO IV

**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN,  
OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO  
INFORMADO**
**GAZTEEN AISIA HEZITZAILEKO JARDUERETAN PARTE HARTZEKO  
BALDINTZAK, INFORMAZIOA EMATEKO BETEBEHARRA ETA BAIMEN  
INFORMATUAREN ONARPENA**

Nire erantzukizunpean adierazten dut eskatzen dudala goiburuan ageri diren datuak dituen pertsonak Ermuko UKEko jardueretan parte hartzea. Horretarako, zehatz-mehatz irakurri dut emandako informazioa, eta parte hartzeko baldintzak onartzen ditut, nahitaezko higiene- eta prebentzio-neurri pertsonalekin dudak konpromisoa adierazten dut, eta COVID-19arekin kutsatzeko aukeraren erantzukizun osoa nire gain hartzen dut.

(Markatu dagokion lekuan)

**Arrisku-taldeetako kide ez izatearen eta arrisku-taldeetako kide batekin ez bizitzearen erantzukizunpeko adierazpena**

- Adierazten dut interesdunak betetzen dituela parte hartzeko baldintzak, informazioa emateko betebeharra eta baimen informatua onartzeko dokumentuan ezarritako onarpen-baldintzak, eta ez dela arrisku-talde bateko kidea.
- Adierazten dut interesduna ez dela arrisku-talde bateko kide den inorekin bizi, edo, hala bada, bere erantzukizunpean parte hartzen duela jardueran.
- Konpromisoa hartzen dut egunero jakinarazteko interesdunaren osasun-egoera eta, hala badagokio, interesduna jardueran ez agertzeko arrazoia (mugikorraren edo beste bitartekoren baten bidez).

**COVID-19aren aurrean hartu beharreko derrigorrezko higiene- eta prebentzio-neurri pertsonalen dokumentuaren onarpena**

- Irakurri dut eta onartzen ditut derrigorrezko higiene- eta prebentzio-neurri pertsonalen dokumentuan jasotako konpromisoak.

**Jarduera COVID-19a egokitzeari buruz erakundeak emandako dokumentuak irakurri eta onartu izanaren adierazpena**

- Adierazten dut erakunde arduradunak jarduera COVID-19a egokitzeko egin duen protokoloa jaso eta irakurri dudala, eta, beraz, erabateko ezagutza dudala eta bat natorrela bertan proposatzen diren neurri eta prozedurekin.
- Adierazten dut erakunde arduradunak larrialdietan edo kutsatzeko arriskua dagoenean jarduteko prestatu duen protokoloa jaso eta irakurri dudala.

**COVID-19ari buruzko baimen informatua**

- Adierazten dut, aurreko dokumentuetan jasotako informazioa jaso eta arretaz irakurri ondoren, badakidala zer arrisku dakartzan, bai beretzat, bai harekin bizi diren pertsonentzat, interesdunak jardueran parte hartzeak, COVID-19k eragindako osasun-krisiaren testuinguruan; eta horren erantzukizuna nire gain hartzen dut.

**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN,  
OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO  
INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO  
EDUCATIVO JUVENIL**

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento participe en las actividades del IMD Ermua para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por el IMD Ermua 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 en lo que proceda)

**Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo**

- Declaro que el/la interesado/a cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Declaro que el/la interesado/a no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.
- Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del/la interesado/a (a través de móvil u otro medio).

**Aceptación del Documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19**

- He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias.

**Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19**

- Declaro que he recibido y leído el Protocolo de adecuación 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.
- 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<sup>i</sup>**

- Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

## IV. ERANSKINA

**JARDUERAREN BALDINTZEN, INFORMAZIOA  
EMATEKO BETEBEHARRAREN ETA BAIMEN  
INFORMATUAREN ONARPENEA**

## ANEXO IV

**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN,  
OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO  
INFORMADO**



Sinadura | Firma:

Data | Fecha

Honakoa sinatzeaz batera Ermuko UKEren kirol instalazioen Erabilera-araudia, 2012ko ekainaren 11n BA Oren 111 zk.an eta [www.imdermua.com](http://www.imdermua.com) webgunean argitaratua, **ONARTZEN DUZU**. Agiri honetako datu pertsonalak interesdunaren onespenez jaso dira, tratamendu automatizatua izango dute eta "Abonatuak eta erabiltzaileak" fitxategian sartuko dira Ermuko UKEko kirol instalazioetako erabileraren kudeaketarako eta komunikazioak bidaltzeko. Datu hauek beste administrazio publikoei edo beste batzuei laga edo jakinarazi ahal izango zaizkie abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan (Datu Pertsonalak Babestekoa) aurreikusitako egoeretan. Fitxategiaren ardura Ermuko UKE izango da eta interesdunek datuak eskuratzeko, ezeztatzeko, zuzentzeko eta aurka egiteko eskubidea izango dute ondorengo helbidean: Ermuko Udal Kirol Erakundea, Diputazio kalea, z/g, 48260 Ermua. | Al firmar **ACEPTA** la Normativa de uso de las instalaciones deportivas del IMD Ermua, publicada en el BOB núm. 111, de 11 de junio de 2012, y en [www.imdermua.com](http://www.imdermua.com). Los datos personales contenidos en el presente documento han sido recogidos bajo el consentimiento de la persona interesada y serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados al fichero denominado 'Abonados y usuarios' para la gestión de la utilización de instalaciones deportivas del IMD Ermua y el envío de comunicaciones, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras administraciones públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es el IMD Ermua y la dirección donde las personas interesadas pueden dirigirse a ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es: Instituto Municipal de Deportes de Ermua, calle Diputazio, s/n, 48260 Ermua.

<sup>i</sup> *Koronabiruz berriari (COVID-19) buruzko galderak eta erantzunak. ZEIN DIRA ARRISKU-TALDEAK?* | Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus (COVID-19). ¿CUÁLES SON LOS GRUPOS VULNERABLES?

[https://www.msccbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200317\\_Preguntas\\_respuestas\\_2019-nCoV.pdf](https://www.msccbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200317_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf)

<sup>ii</sup> *Parte-hartzaileek nahiz haien senide edo tutoreek honako dokumentu hau irakurtzea gomendatzen da: Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus (COVID-19). 2020ko martxoaren 17a. Osasun Alerta eta Larrialdien Koordinazio Zentroa. Osasun Ministerioa.* | Se aconseja la lectura del siguiente documento tanto a participantes como a familiares o tutores al cargo. Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus (COVID-19). 17 marzo 2020. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencia Sanitarias. Ministerio de Sanidad de España. Disponible en:

[https://www.msccbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/2020\\_05\\_11\\_Preguntas\\_respuestas\\_2019-nCoV-2.pdf](https://www.msccbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/2020_05_11_Preguntas_respuestas_2019-nCoV-2.pdf)