

**ANEXO I. COMPROMISO DE COLABORACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA PARTICIPAR**

**Opción A**

Sr. Sra. (Nombre y Apellidos)

---

DNI \_\_\_\_\_ Como madre  padre  representante legal

De (Nombre y Apellidos de la persona menor de 18 años de edad)

---

**Opción B**

Sr- Sra. (Nombre y Apellidos de la persona mayor de 18 años de edad) DNI

---

He leído atentamente la información contenida en este documento y me comprometo a seguir las pautas que en él se establecen.

Me comprometo a verificar antes de participar en las actividades de ocio educativo y tiempo libre que las personas participantes bajo mi responsabilidad no tienen ninguna sintomatología compatible con la COVID-19, ni están en situación de aislamiento por haber dado positivo por la COVID-19, ni están a la espera del resultado de una PDIA, ni en cuarentena domiciliar por estar en contacto estrecho con alguna persona diagnosticada de COVID-19.

Fecha:

Firma: