



# Ayuntamiento de USED (Zaragoza)

aytoused@gmail.com

Plaza España 1 50374 Tfn: 976 80 90 01 / Fax: 976 80 95 05 P-5027600-E

DON/DÑA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CON D.N.I N° \_\_\_\_\_ DOMICILIO EN  
C/ \_\_\_\_\_ DE LA LOCALIDAD DE  
\_\_\_\_\_

EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACIÓN DE LOS SIGUIENTES MENORES:

DON/DÑA \_\_\_\_\_

DON/DÑA \_\_\_\_\_

DON/DÑA \_\_\_\_\_

DON/DÑA \_\_\_\_\_

## DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1º QUE NI YO NI, EN SU CASO, NINGUNO DE LOS MENORES RELACIONADOS CON ANTERIORIDAD NOS ENCONTRAMOS EN AISLAMIENTO DOMICILIARIO POR TENER DIAGNOSTICO DE COVID-19, O POR TENER NINGUNO DE LOS SINTOMAS COMPATIBLES CON DICHA ENFERMEDAD.

2º QUE, EN EL CASO DE VARIAR LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS EN EL APARTADO ANTERIOR, ME COMPROMETO A COMUNICARLO AL AYUNTAMIENTO DE USED Y ACTUAR EN CONSECUENCIA, CESANDO EN EL USO DE LA PISCINA.

3º QUE ME COMPROMETO A RESPETAR LAS MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAS ESPECIFICAS DICTADAS PARA EVITAR SU PROPAGACIÓN EN ESTA PISCINA, ASI COMO A OBEDECER CUALQUIER INDICACIÓN QUE AL RESPECTO ME INDIQUE LA AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA MISMA.

4º QUE ME RESPONSABILIZO DE LA ACTUACIÓN QUE A ESTE RESPECTO DESARROLLEN LOS MENORES DE EDAD A MI CARGO

USED A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2020

FDO: