****

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**para campamentos y actividades que incluyan pernoctar**

Con fecha \_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut \_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_, apoderada/o o tutor/a legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut \_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_, manifiesto mi voluntad y autorización para que participe de la actividad llamada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a realizarse en el lugar llamado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Región\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a iniciarse en la fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y terminar el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Así mismo declaro conocer y aceptar las siguientes condiciones de la actividad:

* Las medidas obligatorias y sugerencias incluidas en el Protocolo de Actividades durante la Alerta Sanitaria de la AGSCh.
* Informar la presencia o ausencia de síntomas de COVID-19 en los últimos 7 días o la posibilidad de contacto con personas confirmadas de infección por coronavirus.
* Comprendo que al utilizar la mascarilla intermitentemente aumenta el riesgo de sufrir un contagio del virus Sars-Cov-2 o sus variantes genómicas.
* En caso de pernoctar en carpas o habitaciones colectivas, conozco los nombres de los o las participantes de la actividad que compartirán con el niño, la niña o el adolescente que represento. Esto para colaborar con la trazabilidad de posibles casos.
* Me comprometo a colaborar con los procesos de diagnóstico y/o trazabilidad en caso que el niño, la niña o adolescente que represento, u otro participante presente diagnóstico de infección por coronavirus en cualquiera de sus variantes.
* Estoy en conocimiento que si el niño, la niña o adolescente que represento presenta síntomas de COVID-19 durante la actividad, será apartado de la misma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Apoderado/a o Tutor/a Legal