



ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE ALOJAMIENTO, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a. _____ con DNI _____

actuando como responsable del grupo:

Declaro bajo mi responsabilidad que conozco a los integrantes de dicho grupo y solicito puedan alojarse en la Casa de Oración "La Cruz" durante las fechas siguientes:

Acepto las condiciones de alojamiento, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

Declaro que los integrantes del grupo, cuya relación se adjunta al dorso, no forman parte de grupo de riesgo en relación con COVID-19, ni conviven con ningún grupo de riesgo.

He leído y acepto las condiciones de acogida, contenidas en el documento enviado por la Casa de Oración "La Cruz", durante la situación de crisis sanitaria.

Declaro que conociendo los protocolos de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio colaboraré en todo momento en las medidas necesarias, en el caso de detectar síntomas en alguna de las personas integrantes del grupo.

En _____ , a _____ de _____ de _____

Firma:

