

CASA DE ORACION

LA CRUZ



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

D./D^a. _____ con DNI _____

actuando en nombre propio.

Declaro bajo mi responsabilidad que conozco las condiciones de alojamiento y solicito poder alojarme 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.

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 en el caso de notar cualquier síntoma relacionado con el COVID-19 durante mi estancia y conociendo que puede haber riesgo de contagio lo comunicaré inmediatamente y colaboraré en todo momento en las medidas necesarias establecidas.

En _____ , a _____ de _____ de _____

Firma: