



CASA de ORACIÓN "LA CRUZ"
ROBLEDO de CHAVELA

**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 quedarse en la Casa de Oración "La Cruz" durante la/s fecha/s siguiente/s:

Acepto las condiciones de la Casa, 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 provocada por el COVID-19.

[] 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 202____

Firma:

RELACIÓN DE INTEGRANTES DEL GRUPO: _____

APELLIDOS, NOMBRES Y DNI (NIE):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.