

CASA DE ORACION

LA CRUZ



Archidiócesis
de Madrid



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 en nombre propio.

Declaro bajo mi responsabilidad que conozco las condiciones de la Casa de Oración "La Cruz" durante la/s fecha/s siguiente/s¹: _____

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 provocada por el COVID-19.

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 202__

Firma:

¹ En singular si es solo un día y en plural para la estancia de más de un día