

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS CON MODELOS EN EL CICLO FORMATIVO PELUQUERÍA Y COSMÉTICA CAPILAR

Yo, D./D^a.....
con DNI/NIE:en calidad de padre/madre/tutor legal (solo en caso de
menores de edad) del alumno D.D^a.....,
con DNI/NIE:matriculado en **el Ciclo Formativo Peluquería y Cosmética
Capilar**, del IES Eduardo Linares Lumeras, manifiesta que:

- Conoce la actual situación sanitaria a nivel regional y los riesgos existentes.
- Conoce el plan de contingencia del IES Eduardo Linares Lumeras publicado en la web del centro educativo.
- Desea realizar las actividades prácticas de manera presencial con modelos, propuestas en los módulos profesionales del **Ciclo Formativo de Grado Medio Peluquería y Cosmética Capilar**.
- Las actividades se realizarán siempre que se pueda garantizar el cumplimiento de las normas de prevención, seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para el ámbito profesional de peluquerías, centros de estética o fisioterapia, tal y como se detalla en la Disposición 4793 Capítulo I, Art. 3, Pto.4 del BOE de 3 de mayo de 2020.
- El alumno/a va a cumplir todas las medidas establecidas por el centro educativo y las autoridades sanitarias en materia de protección, llevando mascarilla y pantalla de protección de forma obligatoria cuando la actividad así lo permita, y manteniendo en todo momento una correcta higiene de manos y respiratoria así como el resto de medidas recogidas en el documento de *Medidas de higiene, prevención y promoción de la salud para centros educativos en el curso 2020-2021* y el *Acuerdo sobre la declaración de actuaciones coordinadas en salud pública frente al COVID-19 para centros educativos durante el curso 2020-2021*, así como las estipuladas en el *Plan de contingencia del IES Eduardo Linares Lumeras*
- En caso de tener síntomas compatibles con el COVID-19, suspenderé la asistencia al centro educativo y lo comunicaré a mi tutor del centro docente, así como a mi centro sanitario correspondiente.
- Que conozco y asumo los riesgos de posibilidad de contagio por la Covid-19 y eximo de toda responsabilidad al IES Eduardo Linares Lumeras y a la Consejería de Educación y Cultura de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

Y para que así conste, **firmo el presente consentimiento**

Firma

(padre/madre/tutor legal, si el alumno es menor de edad)