

NOS  
IMPULSA



## DECLARACION RESPONSABLE

Sr./a ..... mayor de edad y con  
DNI..... con número de telefono.....domiciliado  
en.....en nombre propio  
o como padre/madre/ tutor/a legal del menor..... con  
licencia federativa N° ..... emitida por la  
Federación.....Compadezco y manifiesto  
como mejor proceda.

## DECLARO RESPONSABLEMENTE

- 1- Que tengo pleno conocimiento y conciencia de la practica del deporte de.....tanto en los entrenamientos como en los encuentros implica un riesgo de contagio del COVID-19 del cual soy consciente y acepto, en el bien entendido que tendre derecho a presentar reclamaciones oportunas contra aquellas personas que hubieren incumplido las reglas de protección y comunicación establecidas en los protocolos especialmente cuando haya sido un deportista que hubiese participado en el encuentro.
- 2- Que no presento sintomatología compatible con el coronavirus SARS-CoV-2 (fiebre superior o igual a 37,5 grados, tos, malestar general, sensaciones de falta de aire, pérdida del gusto, dolor de cabeza, fatiga, dolor de cuello, dolor muscular, vomitos, y diarrea) o cualquier otro sintoma típico de las infecciones.
- 3- Que no he dado positivo ni he tenido contacto estrecho con alguna persona o personal con sintomatología posible o confirmada de COVID-19 en los 14 días inmediatamente anteriores a la fecha de la firma de este documento.
- 4- Que he leído los protocolos de seguridad y las medidas informativas y de prevención de higiene y de seguridad de la COVID-19 dispuestas por el organizador de la competición y del encuentro y las acepto cumplir de manera responsable, en su totalidad, con las pautas de conductas y comportamiento que allí se establecen, aceptando que el Responsable de Higiene del evento pueda acordar motu proprio mi exclusión de la competición y de las instalaciones o zona acotada del espacio deportivo en el caso de incumplirlas.
- 5- Que soy consciente y acepto que el incumplimiento de las normas del COVID-19 especialmente la no declaración de haber dado positivo o no haber declarado el hecho de haber tenido una relación próxima con personas con síntomas implica una infracción muy grave del código disciplinario que puede llevar como consecuencia una sanción de exclusión de la competición y de la pérdida de la licencia deportiva por toda la temporada.
- 6- Que me comprometo a informar al Club y a la Federación (antes de cualquier partido o competición, de cualquier sintoma que tenga compatible con el COVID-19, el hecho de haber dado positivo o la existencia de cualquier presunto o confinado caso de covid-19 en el entorno familiar o próximo y me comprometo a mantener puntualmente informado de la evolución de los mismos a los responsables del club.

Esta información será tratada de manera confidencial y con la exclusiva finalidad de poder adoptarse las medidas necesarias para evitar el contagio y la propagación del virus. Al cumplimentar el presente documento, el abajo firmante otorga el consentimiento expreso para que la Federación.....pueda hacer un tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención.



Al mismo tiempo y con la firma de este documento se declara conocer las medidas específicas de protección e higiene establecidas en el Protocolo del CSD, y de la RFAE y de la Federación.....cuyas normas son de obligado cumplimiento para los participantes de la competición deportiva oficial de .....y para todos los clubes afiliados a la Federación que participan en las mismas.

El cumplimiento de las normas antes citadas es una responsabilidad individual de cada uno de los participantes y del club o entidad que organiza la competición o el encuentro, sin que exista responsabilidad alguna por parte de la RFAE o FACL de los contagios que con ocasión de la disputa de la competición se pudieran producir.

Y para que coste a los efectos oportunos.

FIRMO

En.....el.....de.....de.....