



ANEXO

DECLARACION RESPONSABLE (OBLIGATORIA PARA PODER PARTICIPAR EN LA COMPETICIÓN FEDERADA)

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGATORIEDAD DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN LA COMPETICIÓN:.....

ORGANIZADA POR:.....**CON FECHA:**.....

D/D^a.....CON DNI/NIE.....

Actuando en nombre propio (persona participante mayor de edad)

Como progenitor/tutor-a de la persona participante (menor de edad):

D/D^a.....CON DNI/NIE.....

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONDICIONES DE SALUD

Declaro que la persona participante no está diagnosticada de COVID-19, no presenta sintomatología asociada a este virus (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) ni presento en los 14 días previos hasta la fecha de entrada a la competición y no padece ninguna enfermedad contagiosa.

Declaro que la persona participante no convive con ningún afectado por el COVID-19 ni estuvo en contacto estrecho, ni compartió espacio sin guardar la distancia de seguridad interpersonal con alguna persona afectada por el COVID-19, en los días previos a la fecha de inicio de la competición.

Me comprometo a notificar inmediatamente a la organización cualquier problema de salud vinculado al COVID-19 durante el transcurso de la competición.

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA PERSONAS VULNERABLES

(Marcar en el caso de ser o convivir con PERSONA VULNERABLE: persona mayor de 60



años/ persona diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias/mujer embarazada/ persona con afecciones médicas anteriores).

Siendo, la persona participante, persona vulnerable y/o convivo con persona vulnerable, declaro que soy consciente del riesgo que corre tanto la persona vulnerable participante como las personas vulnerables con las que convivo.

ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES PERSONALES DE HIGIENE Y PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19

Leí y acepto las condiciones de higiene y prevención en las que se va a celebrar la competición

SOBRE LA ADAPTACIÓN DE LA COMPETICIÓN AL COVID-19

Declaro que recibí y leí la información de adecuación de la competición al COVID-19 por parte de la entidad responsable y del CO de la competición y que por lo tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que proponen.

Declaro que recibí y leí el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable y del CO de la competición.

CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19

Declaro que, luego de recibir y leer atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para la persona participante y para las personas que conviven con él, la participación en la competición en el contexto de crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

Fdo:

En....., a de de