



DOCUMENTO DE CONOCIMIENTO, ACEPTACIÓN Y COMPROMISO CON LAS INSTRUCCIONES TÉCNICAS Y CON EL PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y ACTUACIÓN FRENTE AL COVID-19 EN LA COPA DE CLUBES DE EUSKADI DE PRIMAVERA ORGANIZADAS POR LA EIF/FVN Y EL C.N. JUDIZMENDI

DEPORTISTAS, CUERPO TÉCNICO Y PERSONAL VOLUNTARIO DE LA ENTIDAD PARTICIPANTE

D./D.ª con n.º de DNI/NIE
.....

PADRES/MADRES O TUTORES/AS en caso de ser menor de edad

D./D.ª con n.º de DNI/NIE
..... actuando en nombre propio como padre/madre/tutor/tutora del
interesado/interesada D./D.ª con n.º
de DNI/NIE

DECLARO QUE:

- He recibido y leído el documento de Instrucciones técnicas y Protocolo de Prevención y Actuación ante el COVID-19 elaborado por el C.N. JUDIZMENDI y adaptado del ya existente Y elaborado por la FEDERACIÓN ALAVESA DE NATACIÓN AIE/FAN y aceptado por el SMD del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz y que, por tanto, tengo conocimiento pleno del mismo.
- Como deportista, técnico/a y personal voluntario, me comprometo a colaborar con la entidad organizadora en las medidas establecidas en el protocolo, especialmente y en cuanto a mi responsabilidad individual se refiere, en la adopción de medidas de prevención e higiene.
- Como padre/madre/tutor-a colaboraré en la concienciación y sensibilización de la o el menor a mi cargo en cuanto a su responsabilidad individual en la adopción de medidas de prevención e higiene.
- Previamente a la competición voy a verificar mi estado de salud en caso de mayor de edad o el estado de salud de mi hijo/a o menor a cargo en caso de padre/madre/tutor-a de un/a menor de edad y que, en el caso de que presente alguno de los síntomas más comunes compatibles con COVID-19, tales como fiebre superior a 37º, escalofríos, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea o vómitos, no acudiré a la actividad, informando inmediatamente de esta situación a la persona responsable de salud de la entidad participante y al correspondiente centro de salud.



- Asimismo, informaré a la persona responsable de salud de la entidad participante en el caso de que alguna persona de la unidad de convivencia familiar (sea la o el menor deportista u otra persona) se encuentre en aislamiento por diagnóstico de COVID-19, o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de COVID-19.
- Autorizo a que, en caso de que las autoridades sanitarias lo demanden para una localización de contactos de personas diagnosticadas con COVID-19, la entidad organizadora facilite los datos personales de contacto de mi persona o de la persona tutora registrada en la propia entidad.
- Que mi hijo/a o menor a mi cargo en caso de un menor no se encuentra o yo como persona mayor de edad no me encuentro, en alguno de los grupos de riesgo establecidos por las autoridades sanitarias, o que, si fuera el caso, informaré de dicha situación a la entidad participante previamente al inicio de las actividades y que participaré en dicha actividad bajo mi propia responsabilidad.
- Que acepto las condiciones de participación establecidas y que por tanto, participo bajo mi responsabilidad en caso de persona mayor de edad y que, en caso de menor de edad, autorizo a mi hijo/hija o menor a cargo, a la participación en la Copa de Clubes de Euskadi de Primavera organizada por la EIF/FVN y el CN JUDIZMENDI.

En a dede 202.....

Firmado: