



DECLARACIÓN RESPONSABLE

El padre/madre/tutor/tutora legal del jugador/a _____
perteneciente a la categoría _____ con DNI _____

DECLARA:

- Que ha sido informado del protocolo de medidas frente a la COVID-19 para la vuelta segura a la actividad deportiva a desarrollar.
- Que conoce los síntomas compatibles con la COVID-19: malestar general, fatiga, tos, temperatura superior a 37,5°C, sensación de falta de aire, pérdida de olfato y/o gusto, dolor muscular o de cuello, vómitos, diarrea y cualquier otro síntoma de infección.

SE COMPROMETE A:

- Aceptar y cumplir el conjunto de medidas establecidas en el Protocolo de Medidas elaborado por el Club, así como todas las medidas higiénico-sanitarias complementarias que puedan implementarse o modificarse de acuerdo con la situación epidemiológica y las autoridades sanitarias competentes.
- Comprobar diariamente el estado de salud del jugador/a antes de incorporarse a los entrenamientos, no acudiendo al mismo en caso de presentar sintomatología compatible con COVID-19, comunicándolo a su entrenador.
- Notificar la sospecha o confirmación de un positivo del propio jugador/a o un contacto estrecho con positivos en el ámbito familiar o en el colegio.
- Mantener la situación de no asistencia a los entrenamientos hasta que los profesionales sanitarios de referencia confirmen la ausencia de riesgo para el jugador/a y el resto de los compañeros y entrenadores o hasta que el club o la responsable COVID del mismo lo estime oportuno.

Para que conste a los efectos oportunos, firma la presente declaración responsable en
_____ a ____ de _____ de 2020.

Fdo. _____

padre/madre/tutor/tutora legal