

## DECLARACIÓN RESPONSABLE E ACEPTACIÓN DE CONDICIÓN DE PARTICIPACIÓN E DE INFORMACIÓN SOBRE A COVID-19 NA VOLTA AOS ADESTRAMENTOS E COMPETICIÓN

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_

actuando en nome propio, ou  como pai/nai/titor do interesado/a (menor de idade)

(de selo caso, datos do menor de idade)

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_

para a actividade de volta aos adestramentos e competicións organizada pola entidade deportiva \_\_\_\_\_ para a tempada 2020-2021.

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONDICIÓN DE SAÚDE

Declaro non estar diagnosticado/a de Covid-19, e non presentar sintomatoloxía asociada a este virus (tose, febre, dificultade ao respirar, etc.) nin se me presentaron nos 14 días previos á data de entrada nesta actividade e non padezo ningunha outra enfermidade contaxiosa.

Declaro que non se convivo con ninguén afectado polo Covid-19 nin estiven en contacto estreito nin compartín espazo sen gardar a distancia interpersoal cunha persoa afectada polo Covid-19, nos 14 días previos á entrada nesta actividade.

Comprométome a notificar inmediatamente á entidade deportiva calquera problema de saúde vinculado ao COVID-19 durante o transcurso da actividade.

Declaro, no caso de pertencer a un grupo vulnerable fronte á Covid-19, que son consciente de que tras unha infección por este virus, as manifestacións da enfermidade poden ser máis severas que noutras persoas de grupos non considerados vulnerables.

*(PERSONA VULNERABLE: persoa con enfermidade cardiovascular, incluída hipertensión, enfermidade pulmonar crónica, diabetes, insuficiencia renal crónica, inmunodepresión, cancro en fase de tratamento activo, enfermidade hepática crónica severa, obesidade mórbida (IMC>40), embarazo e maiores de 60 anos.)*

### ACEPTACIÓN DAS CONDICIÓN PERSOAIS DE HIXIENE E PREVENCIÓN FRONTE Á COVID-19

Lin, acepto e comprométome a manter as condicións de hixiene e prevención nas que se vai desenvolver a actividade.

### DECLARACIÓN DE LER E ACEPTAR A INFORMACIÓN PROPORCIONADA POLO CLUBE SOBRE A ADAPTACIÓN DA ACTIVIDADE Á COVID-19

Declaro que recibín e lin o Protocolo básico de actuación para o uso das instalacións deportivas municipais do Concello de Pontevedra e que, polo tanto, teño coñecemento pleno e estou de acordo coas medidas e procedementos que propón.

Declaro que recibín e lin as medidas de prevención dispostas polo clube e protocolo FISICOVID da Federación Galega.

Pontevedra, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo.: