

Declaración responsable.



Sr./a ..... mayor de edad y con DNI..... con número de teléfono..... domiciliado en .....

### DECLARO RESPONSABLEMENTE

1- Que tengo pleno conocimiento y conciencia de las reglas de protección establecidas en los protocolos de acceso a las instalaciones deportivas, especialmente cuando haya sido un deportista que hubiere 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, sensación de falta de aire, pérdida del gusto, dolor de cabeza, fatiga, dolor de cuello, dolor muscular, vómitos, diarrea) o cualquier otro síntoma típico de las infecciones.

3- Que no he dado positivo ni ha tenido contacto estrecho con alguna persona o personas con sintomatología posible o confirmada de COVID-19 en los 14 días inmediatamente anteriores a la fecha de 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 conducta y comportamiento que allí se establecen, aceptando que el Responsable de Higiene del evento puede acordar motu proprio mi exclusión de la instalación o zona acotada del espacio deportivo en caso de incumplirlas.

5- Que me comprometo a informar al club de cualquier síntoma que tenga compatible con el COVID-19, el hecho de haber dado positivo o la existencia de cualquier presunto o confirmado 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 de Balonmano pueda hacer un tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención.

Y para que conste a los efectos oportunos

**FIRMO**

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