

VII CIRCUITO DE

TRAVESÍAS. GIJÓN 2020

DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE ENFERMEDAD ACTIVA

Travesía

D. /Dña.-_____

DNI:_____.

La crisis sanitaria del SARS-CoV-2 hace necesaria la adopción de una serie de medidas tendentes a cumplir los protocolos marcados por las autoridades sanitarias. El establecimiento y cumplimiento de las citadas medidas requiere una serie de compromisos y formas de actuación por parte, fundamentalmente, de organizadores y participantes.

La lectura y aceptación del presente documento es condición indispensable para tomar parte en cualquiera de las travesías que componen el VII Circuito de Travesías Gijón 2020.

EL/ LA PARTICIPANTE DECLARA DE FORMA RESPONSABLE Y MANIFIESTA:

Que no he sido diagnosticado/a de infección por coronavirus COVID-19 y no convivo con alguien diagnosticado y, por ello, no estoy sometido/a actualmente a aislamiento.

En los últimos 14 días no he tenido síntomas entre los que se incluyen fiebre (temperatura corporal > 37º C), tos, disnea o dificultad respiratoria, astenia, somnolencia, mialgia, anorexia, diarrea, alteraciones del olfato (anosmia...), alteraciones del gusto (ageusia...), dolor de garganta, alteraciones dermatológicas u otros síntomas que pudiesen relacionarse con la infección por coronavirus COVID-19.

No he tenido, en los últimos 14 días, contactos de riesgo con personas susceptibles de padecer la infección por coronavirus COVID-19 o diagnosticadas de la misma.

En el momento actual ni yo, ni ninguna de las personas que conviven conmigo, se encuentra en cuarentena por contacto con enfermos del coronavirus COVID-19.

En cuanto a los grupos demográficos considerados de "riesgo" (elija la opción que más se adecúe para usted y las personas que conviven con usted):

No pertenezco a ningún grupo

Sí, pertenezco y mi situación es _____

Tras la declaración anteriormente expuesta, declaro que soy conocedor/a de las medidas y riesgos que implica participar en la travesía arriba indicada y acepto y asumo las consecuencias que de ello se pudieran derivar para mi persona en términos de salud.

Expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención.

Acepto que el Patronato Deportivo Municipal adopte las medidas oportunas publicadas en la normativa de la travesía o cualquier otra que se encuentre publicada en aras a establecer un razonable escenario de seguridad en la travesía. En tal sentido, se hace constar que este organismo, en el curso

VII CIRCUITO DE

TRAVESÍAS. GIJÓN 2020

de la competición, podrá adoptar las medidas o decisiones pertinentes que sean precisas para dotar a la prueba de un entorno seguro en términos de evitar contagios por SARS-CoV-2.

En caso de mostrar una conducta o comportamiento de inobservancia o incumplimiento de las órdenes e instrucciones del personal de organización en relación con las medidas de seguridad para evitar contagios por coronavirus COVID-19, acepto ser excluido/a o descalificado/a del evento por decisión de quien actúe como autoridad deportiva (juez/a-árbitro o director/a técnico/a).

Asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por SARS-CoV-2, exonerando al Patronato Deportivo Municipal de cualquier responsabilidad en relación con los posibles daños o perjuicios que pudieran derivarse para mi persona.

En..... a de de 2020

Firma del declarante

En caso de menor de edad o persona tutelada, firma el padre, madre, tutor o representante legal.

Nombre y apellidos.

DNI.

En..... a de de 2020

Firma del padre, madre tutor o representante legal del menor

Correo electrónico del participante o responsable: _____

Teléfono del participante o responsable: _____

