

Declaración responsable de salud (Parcmotor)

Don/doña _____

con DNI/NIE _____ y teléfono _____

Declaro responsablemente:

1. Que durante los últimos 14 días y en este momento:

- a) No presento ninguna sintomatología compatible con Covid-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea ...) o con cualquier otro cuadro infeccioso.
- b) No he sido positivo de Covid-19 ni he convivido con personas que sean o hayan sido positivas.
- c) No he estado en contacto estrecho con ninguna persona que haya dado positivo de Covid-19 ni que haya tenido sintomatología compatible con esta enfermedad.

2. Que procuraré tener el calendario vacunal actualizado.

3. Que, en el caso de tener fiebre o presentar alguno de los síntomas compatibles con la Covid-19, me abstendré de acceder a la instalación deportiva y no participaré en ninguna actividad deportiva que se pueda desarrollar. Asimismo, informaré de mi estado a los responsables de la organización.

4. Que he leído los protocolos de prevención, higiene y seguridad dispuestos por la entidad deportiva, y acepto cumplir responsablemente en su totalidad las pautas que figuran. Acepto, igualmente, que en caso de incumplimiento de alguna de ellas pueda ser excluido/a de la actividad y/o de la instalación deportiva.

5. Que conozco la obligación de informar a los responsables de la actividad deportiva de la aparición de cualquier caso de Covid-19 en mi entorno familiar y de mantener un contacto estrecho con los mismos responsables ante cualquier incidencia.

Y, para que así conste, a los efectos de poder acceder a la instalación y participar de las actividades deportivas organizadas por la entidad deportiva Club Rallyclassics, firmo la presente declaración de responsabilidad y consiento explícitamente el tratamiento de los datos que hay en esta declaración.

Firma

_____, _____ de _____ de 2020

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 les informamos de que sus datos personales forman parte de un fichero cuyo responsable es CLUB RALLYCLASSICS.ORG, con domicilio en Plaça Països Catalans, 49, 08410-VILANOVA DEL VALLÉS (Barcelona).

La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión y control de los participantes en la prueba.

Si lo desean podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la dirección señalada y adjuntando una fotocopia de su DNI.