

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/La [nombre y apellidos], mayor de edad y con DNI [número], con domicilio en [dirección] y Licencia deportiva en vigor emitida por la Federación Catalana de [modalidad], comparece y como mejor proceda.

DECLARO RESPONSABLEMENTE

Que en relación al COVID-19 no concurren en mi persona ninguna de las siguientes circunstancias:

- Presentar problemas respiratorios, fiebre y tos.
- Haber estado en contacto próximo con alguna persona o personas con sintomatología probable o confirmada por infección de COVID-19 en los 14 días inmediatamente anteriores a la firma de este documento.

Esta información será tratada de manera confidencial y su exclusiva finalidad es adoptar las medidas necesarias para evitar el contagio y la propagación del virus. En cumplimentar el presente documento, el firmante otorga el consentimiento expreso para que la Federación trate estas dadas desde el punto de vista médico y preventivo.

Asimismo, se hace saber que en firmar el presente documento declara conocer las medidas específicas de protección e higiene adoptadas la Federación Catalana de [modalidad] para el correcto desarrollo de la práctica deportiva, la observación de las cuales es obligatoria en la actividad organizada por la misma Federación o por sus clubs afiliados. El cumplimiento de las medidas mencionadas es responsabilidad individual de cada uno de los participantes, con total inmunidad de la Federación o del club organizador de los contagios que en su caso se pudieran producir.

I para que así conste a los efectos oportunos,

FIRMO

En, el de de