



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_,  
mayor de edad con D.N.I. \_\_\_\_\_, con número de teléfono  
\_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_,  
en nombre propio o como padre/madre/tutor legal del menor  
\_\_\_\_\_ participante en la actividad  
\_\_\_\_\_

### DECLARO RESPONSABLEMENTE

1. Que tengo pleno conocimiento y conciencia de que la práctica de la actividad en la que participo implica un riesgo de contagio del COVID-19 del cual soy consciente y acepto, en el bien entendido que tendré derecho a poder presentar las reclamaciones oportunas contra aquellas personas que hubieren incumplido las reglas de protección y comunicación establecidas en los protocolos.
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 he 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 reflejadas en las normas de uso de la instalación que utilizo 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 dicha instalación pueda indicar mi expulsión de la misma en caso de incumplirlas.
5. Que soy consciente y acepto que el incumplimiento de las normas COVID-19, especialmente la no declaración de haber dado positivo o no haber declarado el hecho de haber tenido una relación próxima

con personas con síntomas, implica una infracción muy grave del código disciplinario recogido en el Reglamento de Uso de Instalaciones Deportivas del Ayuntamiento de Zaratán.



6. Que me comprometo a informar al club/asociación al que pertenezco o al Ayuntamiento de Zaratán en el caso de sus actividades municipales, de cualquier síntoma que tenga compatible con la 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 de la actividad en la que participo.

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 el Ayuntamiento de Zaratán pueda hacer un tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención.

El cumplimiento de las normas antes citadas es una responsabilidad individual de cada uno de los participantes y, en el caso de actividades privadas, del club o asociación organizador.

FIRMO

En \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

