



Sr./a _____ mayor de edad y con DNI _____
con número de teléfono _____ domiciliado en _____ en (señale lo
que proceda)

- nombre propio

- como padre/madre/ tutor/a legal del menor _____

Inscrito como jugador/a en la Jornada ____ del día ____ de _____ de 202__.

Comparezco y manifiesto como mejor proceda

DECLARO RESPONSABLEMENTE

1) Que la persona participante no está diagnosticada ni presenta 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 ni la presentó en los 14 días previos a la fecha de inicio de la competición y no padece ninguna otra enfermedad contagiosa.

2) Declaro que la persona participante no convive con nadie afectado por el Covid-19 ni estuvo en contacto estrecho ni compartió espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el Covid-19, en los 14 días previos a la fecha de inicio de la competición.

3) Que he sido informado/a, he leído, conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico-Sanitario a seguir durante la competición, y que conozco los posibles riesgos derivados de la pandemia de COVID-19, , aceptando que el Responsable de Higiene del evento puede acordar de motu propio mi exclusión de la competición y de la instalación o zona acotada del espacio deportivo en caso de incumplirlas y asumiendo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio, aunque se tomen medidas de seguridad y distanciamiento establecidas en la normativa vigente.

4) Que soy consciente y acepto que el incumplimiento de las normas del COVID19 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 que puede llevar como consecuencia una sanción de exclusión de la competición.

Al cumplimentar el presente documento, el abajo firmante otorga el consentimiento expreso para que la organización de la Liga MalovTM de la pueda hacer un tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención. Al mismo tiempo y con la firma de este documento se declara conocer las medidas específicas de protección e higiene establecidas en el Protocolo de la Liga MalovTM cuyas normas son de obligado cumplimiento para los participantes.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo el presente documento en:

_____, a _____ de _____ de 202__