

## MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

Don \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,

Marcar cun “ X “

( ) **ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO**

( ) **PAI / NAI D@S DEPORTIST@S, MENORES DE IDADE, INDICADOS A CONTINUACIÓN FEDERADOS POLO CLUBE** \_\_\_\_\_

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

### DECLARO RESPOSABLEMENTE QUE:

- *O deportista acode voluntariamente ó clube a practicar taekwondo/hapkido.*
- *O estado de saúde do deportista será controlado diariamente antes de acudir ó clube e se presentara febre, tos, cansancio ou calquera outro síntoma que poidera relacionarse coa COVID19, non acudirá ó clube.*
- *Os interesado ou proxenitores son coñecedores das medidas aplicadas polo clube así coma do protocolo COVID19 aprobado pola Federación Galega de Taekwondo e que conta con visto e praxe da Secretaría Xeral para o Deporte para a práctica deportiva nun entorno seguro e comprométome a cumprilo en todos os seus extremos.*
- *Autorizo ó clube á toma de temperatura no acceso ó centro ou a que adopte calquera outra medida para garantir a seguridade e saúde no entorno deportivo.*

**Comprométome polo tanto ó cumprimento das citadas medidas, asumindo en caso contrario toda responsabilidade derivada do incumprimento.**

E para que conste, asino a presente declaración en \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Pai/Nai/Titor legal

Deportista/s:

Asdo. \_\_\_\_\_

Asdo. \_\_\_\_\_

