



DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a....., con DNI nº,
actuando en nombre propio, inscrito como participante en la actividad
..... organizada por el Servicio Municipal de
Deportes de Torrelodones y que se desarrollará de septiembre de 2020 a junio de 2021.

DECLARA

- Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico-Sanitario que ha de llevarse a cabo en dicha actividad y que ha sido proporcionado por la propia organización. Asimismo, soy consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y los asumo bajo mi responsabilidad.
- Que durante los 14 días previos a la entrada en la actividad indicada no he sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID-19.
- Que conforme al protocolo descrito, en el caso de que fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 14 días siguientes a la terminación de la actividad, me comprometo a comunicar a la organización a través de los correos electrónicos polideportorre@ayto-torrelodones.org y direpoli@ayto-torrelodones.org dicha circunstancia, con el fin de que esta proceda a informar al resto de I@s alumn@s participantes en el mismo turno.

Y para que conste, firmo en el lugar y fecha que indico al final del documento.

Fdo: D/Dña

En..... a de de

