

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

D./Dña. _____ Con DNI _____.

En caso de ser menores de edad

D./Dña. _____ con DNI _____.

como madre/padre/tutor legal,

del deportista _____.

Declaro que tras haber leído el protocolo anexo, acepto bajo mi responsabilidad las condiciones de participación y expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias.

Me comprometo a:

Que la/el deportista no acuda a la actividad en caso de tener síntomas compatibles con el covid-19.

Que la/el deportista no acuda a los entrenamientos por el periodo de días establecido por salud pública desde el contacto, en caso de haber tenido contacto estrecho con una persona afectada por covid-19.

Comunicar al técnico de la actividad en el caso que la/el deportista sea positivo por covid-19, teniendo garantía que se gestionará la información garantizando la confidencialidad de los datos personales de salud.

En _____, a _____ de _____ de 2020.

Firma: _____.

DNI: _____.

PROTOCOLO COVID 19

**DE ACTUACION PARA LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS
PROMOVIDAS POR LA COMARCA RIBERA ALTA DEL EBRO**

Criterios generales de uso:

- No se compartirá ningún material o se garantizará su higiene.
- Limpieza de manos en accesos y salidas.
- Uso de mascarilla obligatoria para todos los deportistas y técnicos, excepto en los supuestos de fuerza mayor o situación de necesidad o cuando, por la propia naturaleza de las actividades, el uso de la mascarilla resulte incompatible.
- Dentro del espacio de la actividad, podrán acceder exclusivamente los deportistas.
- Garantizar el distanciamiento social mínimo de 1,5 metros.
- Garantizar el uso individual de botellas de agua.