



UNIVERSIDAD DE LEÓN SPRINT ATLETISMO

DECLARACIÓN RESPONSABLE

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

C.P.:

PROVINCIA:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

- En caso de menores de edad, cumplimentar por padres o tutores legales:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- ✓ No estar infectado por COVID 19, ni haber estado en contacto, en los últimos quince días con personas infectadas, o con síntomas.
- ✓ Eximo de toda responsabilidad al club Universidad de León Sprint atletismo de cualquier contagio que pudiera surgir durante el desarrollo de la actividad organizada por el club, tanto entrenamiento como en la asistencia a competiciones.
- ✓ Que se comprometo a no acudir ni tomar parte de la actividad deportiva en el caso de que padeciese síntomas que pudieran ser compatibles con el contagio del COVID-19. Ello resultará extensivo, igualmente, a los casos en los que los síntomas fuesen sufridos por terceros con las que la persona participante tenga o haya tenido un contacto del que objetivamente pudiera derivarse un contagio
- ✓ Que es conocedor/a y acepta y asume que, en el actual estado, existe un objetivo riesgo de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pudieran derivar para su persona en términos de salud u otros problemas graves.

Se deberá cumplimentar todos los datos de esta Declaración Responsable, y entregarla junto a la ficha de inscripción del club antes del inicio de los entrenamientos.

_____, a ___ de _____ de 2020

Fdo: _____

Fdo. Padre/Madre/Tutor Legal: _____

DNI:

DNI: