

AUTODECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD EN RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD DE COVID-19

Yo, como padre/madre del/a jugador/a..... con DNI con domicilio en teléfono con licencia deportiva vigente por el Club y que va a tomar parte en la competición

Declaro responsablemente:

1. Durante los últimos 14 días y en este momento:
 - 1.1. No presento ningún síntoma compatible con Covid-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) o con cualquier otra imagen infecciosa.
 - 1.2. No he sido positivo/a de Covid-19 ni he vivido con personas que son o han sido positivas.
 - 1.3. No he estado en estrecho contacto con nadie que haya dado positivo en Covid-19 o que haya tenido síntomas compatibles con esta enfermedad.
2. Trataré de actualizar el calendario de vacunación.
3. En caso de tener fiebre o presentar cualquiera de los síntomas compatibles con Covid-19, me abstendré de acceder a la instalación deportiva y no participaré en ninguna actividad deportiva que pueda desarrollarse. Asimismo, informaré de mi condición a los responsables de la instalación en sí.
4. He leído los protocolos de prevención, higiene y seguridad establecidos por la entidad deportiva que se encuentran en la web www.badmintoncv.org, y acepto cumplir responsablemente con las directrices contenidas en la misma. También acepto que en caso de incumplimiento de cualquiera de ellos pueda excluirse de la actividad y/o de la instalación deportiva.
5. Conozco la obligación de informar a los responsables de la actividad deportiva de la aparición de cualquier Caso de Covid-19 en mi entorno familiar y de mantener un estrecho contacto con los responsables de cualquier incidencia.
6. No usaré vestuarios u otros locales contiguos. En el caso del uso de material, limpiarlo/desinfectarlo antes y después de su uso.
7. Respetaré la distancia de 2 m (en relación con los demás usuarios posibles de la instalación). Respete los horarios de check-in y check-out de la instalación.

Y, con el fin de poder acceder a la instalación y participar en las actividades deportivas organizadas por la **Federació Bàdminton de la Comunitat Valenciana**, firmo esta declaración de responsabilidad y doy mi consentimiento explícito al tratamiento de los datos en esta declaración.

En a de 20.....

Firmado
(para menores firma del padre/madre)

Esta información será tratada confidencialmente y su único propósito es tomar las medidas necesarias para prevenir el contagio y la propagación del virus. Al cumplimentar este documento, firmante otorga su consentimiento expreso a la **Federació Bàdminton de la Comunitat Valenciana (en adelante FBadCV), con CIF G46556825**, como responsable de tratar estos datos desde un punto de vista médico y preventivo.

Asimismo, se sabe que al firmar este documento declara conocer las medidas específicas de protección e higiene adoptadas por la FBadCV para el correcto desarrollo del deporte; la observancia es obligatoria en toda actividad organizada por la propia FBadCV. El cumplimiento de las medidas antes mencionadas es responsabilidad individual de cada uno de los participantes, con total exoneración de la FBadCV del contagio que en su caso pudiera producirse.