



Declaración responsable COVID-19

D./Dña _____ con DNI _____,
como PAI/NAI/ TUTOR, e enderezo a estes efectos en _____
C.P. _____ Localidade _____ Concello _____ Provincia _____
Tlfnº _____ e correo electrónico _____,

RESPONSABLE LEGAL DO/A DEPORTISTA MENOR DE IDADE:

D./Dña _____ con DNI _____,
Data de nacemento _____, e enderezo en _____
C.P. _____ Localidade _____ Concello _____ Provincia _____

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

Que a pesar da existencia dun protocolo para a volta á actividade, son consciente dos riscos que supón a práctica deportiva en espazos comúns con outros/as DEPORTISTAS, nunha situación de pandemia como a que nos atopamos na actualidade.

Que o/a DEPORTISTA NON padeceu ningún síntoma relacionado co virus COVID-19 (febre, tose seca, cansazo, dificultade para respirar, así como outros síntomas menos frecuentes como dores e molestias, conxestión nasal, dor de cabeza, conxuntivites, dor de garganta, diarrea, perda do gusto e o olfato, ou erupcións cutáneas ou cambios de cor nos dedos das mans ou os pés) nos 10 días previos ó comezo dos adestramentos, garantindo que a saúde do/a DEPORTISTA foi a adecuada.

Que o/a DEPORTISTA **NON** estivo, nos últimos 10 días previos ó comezo dos adestramentos, en contacto con ningunha persoa que padeza o virus COVID- 19 nin presente síntomas.

Que no caso de que aparecese algún destes síntomas ou estivese en contacto con algunha persoa que os tivese ou dera positivo en COVID-19 durante o período de adestramentos, comunicareino inmediatamente ó clube, e abandonarei momentaneamente os adestramentos do clube.

Que o/a DEPORTISTA non pertence a ningún dos grupos de risco relacionados polo Ministerio de Sanidade en materia de COVID-19, nin convive con ningunha persoa que poida pertencer a eses grupos de risco (diabetes, enfermidades cardiovasculares, hipertensión, enfermidade pulmonar crónica, inmunodeficiencia, cáncer en fase de tratamento activo, mulleres embarazadas e maiores de 60 anos.

E, para que así conste, expido a presente declaración en

En _____, a ____ de _____ de 20 __

Fdo: _____

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL

A base para o tratamento dos datos persoais é a necesidade por parte do Club Natación Culleredo de executar dunha maneira máis eficaz os servizos suscritos, cumprindo coas medidas sanitarias exixibles no desenvolvemento dos das escolas de natación e adestramentos, así como o interese lexítimo que ostenta o responsable. fins para os que foron recadados e, en todo caso, durante o prazo de prescrición previsto legalmente. Así mesmo, de conformidade coa normativa vixente, informámoslle de que conta coa posibilidade de exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión e, no seu caso, portabilidade dos seus datos persoais, así como de limitación e oposición o seu tratamento, dirixíndose á seguinte dirección: nculleredo@gmail.com