

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A LA PROTECCIÓN FRENTE AL COVID-19 OBLIGATORIA PARA LAS JUGADORES QUE PARTICIPEN EN TORNEOS ORGANIZADOS POR GOLF LOS LAGOS

Como jugador, con esta declaración afirmo bajo mi responsabilidad que:

1. Que actualmente no tengo, ni he tenido en los últimos 10 días síntomas asociados o que pudieran hacerme sospechar que pudiera haberme contagiado, o padecer la enfermedad COVID-19¹.
2. Que no he convivido con personas que tengan o presenten síntomas de COVID-19.
3. Que no tengo conocimiento de haber estado en contacto con alguna persona de la que pusiese haberme contagiado en los últimos 10 días.

Además, me comprometo a comunicar a la organización con carácter inmediato, si padeciera síntomas durante este torneo y los 10 días siguientes al mismo, así como a cumplir con los protocolos establecidos y con la normativa sanitaria vigente, dentro y fuera de las instalaciones del club que manifiesto expresamente aceptar y cumplir.

Se informa al jugador que esta información será tratada de manera confidencial y con la exclusiva finalidad de poder adoptarse las medidas necesarias para evitar el contagio y propagación del virus. Al cumplimentar el presente documento, el abajo firmante otorga el consentimiento extenso para que la Federación Aragonesa de Golf, pueda hacer tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención.

Declaro que tengo conocimiento y acepto las obligaciones que me corresponden en el protocolo de este torneo. Recogidas en los protocolos de la RFEG para la competición y los protocolos específicos del club LOS LAGOS y las acepto cumplir de manera responsable, en su totalidad, con las pautas de conducta y comportamiento que allí se establecen, aceptando que el responsable del evento puede acordar motu proprio mi exclusión de la competición y de la instalación en caso de que las incumpla.

Acepto expresamente todos los riesgos que pudiera conllevar la participación en el torneo y eximo de responsabilidad por contagio de COVID-19 tanto a GOLF LOS LAGOS, como a los responsables del del mismo donde se celebra torneo, ya que conozco que cumplen con la normativa y protocolos aplicables.

Zaragoza a _____ de _____ de _____.

X

Firma del Jugador
DNI n°

¹ Fiebre, tos, dolor de cabeza, dificultades respiratorias, dolor de las articulaciones, pérdida de olfato y/o gusto entre los más comunes.