

**DECLARACIÓN RESPONSABLE REPRESENTANTE DEPORTISTAS
MENORES DE EDAD**

D/Dña.....con
DNIcomo representante/tutor del menor deportista
..... con número de licencia
federativa..... y número de teléfono de contacto
.....**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

1) Que el menor al cual represento, no es positivo en COVID 19 ni ha convivido ni ha tenido contacto estrecho con personas que sean o hayan sido positivas al coronavirus o que tengan sintomatología compatible en los 14 días anteriores a la fecha del presente documento.

2) Que el menor al cual represento, durante los últimos catorce días y a día de hoy, no presenta sintomatología compatible con el COVID 19 (fiebre, tos, malestar, dificultad respiratoria, etc..) y ningún cuadro de tipo infeccioso.

3) Que tomaré la temperatura al menor al cual represento antes de salir de casa para participar en la actividad deportiva organizada por el Club o Competición y acceder a las instalaciones deportivas; y en caso de que presente fiebre u otros síntomas compatibles con el COVID 19 se quedará en casa y no participará en la actividad deportiva y/o competición; informando a los responsables de la actividad de esta circunstancia.

4) Que he leído, conozco y acepto los Protocolos de prevención, higiene y seguridad dispuestos por la entidad deportiva y la FEBD y acepto cumplirlos responsablemente en su totalidad; aceptando en caso contrario ser excluido de la actividad deportiva / competición y del acceso a las instalaciones deportivas.

5) Que conozco la obligación de informar a los responsables de la actividad deportiva/competición de cualquier caso de COVID 19 que aparezca en el entorno familiar/cercano y mantener informado a los mismos sobre cualquier incidencia al respecto.

6) Que el menor al cual represento llevará mascarilla según las instrucciones que dicten los responsables de la actividad/competición.

Y para que conste a los efectos de la incorporación y participación del menor al cual represento en las actividades deportivas organizadas por los responsables del Club...../ Competición....., firmo el presente documento y consiento en el tratamiento de los datos que constan en la presente declaración

Localidad, día, mes y año

Fdo. Nombre y DN

