



FEDERACIÓN CÁNTABRA DE AJEDREZ

ANEXO III

MODELO DE DECLARACION RESPONSABLE DE PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DE PARTICIPANTE MENOR DE EDAD

DATOS DE PARTICIPANTE			
Nombre y Apellidos:			
DNI/NIE:		Tlf./móvil:	
DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A DE PARTICIPANTE			
Nombre y Apellidos:			
DNI/NIE:		Tlf./móvil:	

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1.- He leído el documento de la Adaptación a Cantabria del Protocolo del Ministerio de Sanidad ante la aparición de casos de COVID-19 en el Deporte Escolar y en los equipos deportivos federados y que, por tanto, tengo conocimiento pleno del mismo.

2.- Que soy conocedor/a del protocolo y guía que tiene publicado la FCA en relación con la presencia y participación en pruebas deportivas generado con ocasión de la crisis sanitaria del COVID-19.

3.- Me comprometo a colaborar con la entidad deportiva en las medidas establecidas en el documento, especialmente aquellas vinculadas a la concienciación y sensibilización de la persona menor a mi cargo en cuanto a su responsabilidad individual en la adopción de medidas de prevención e higiene. ‡

4.- Previamente a cada sesión, entrenamiento o competición voy a verificar el estado de salud de mi hijo/a o menor a cargo y que, en el caso de que presente alguno de los síntomas más comunes compatibles con COVID-19, tales como fiebre superior a 37°, escalofríos, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea o vómitos, no acudirá a la actividad, informando inmediatamente de esta situación a la persona responsable de salud de la entidad deportiva y al correspondiente centro de salud. ‡

5.- Asimismo, informaré a la persona responsable de salud de la entidad deportiva en el caso de que alguna persona de la unidad de convivencia familiar (sea la o el menor deportista u otra persona) se encuentre en aislamiento por diagnóstico de COVID-19, o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de COVID-19. ‡

6.- Autorizo a que, en caso de que las autoridades sanitarias lo demanden para la prevención de la enfermedad o para la localización de contactos de personas diagnosticadas con COVID-19, la entidad facilite mis datos personales de contacto o de otra persona tutora registrados en la propia entidad, así como los datos del deportista menor de edad a mi cargo que sean necesarios para la gestión de la pandemia.

7.- Los datos podrán ser cedidos a través del procedimiento de notificación de caso sospechoso o de caso confirmado, según se describe en el documento de Adaptación a Cantabria del Protocolo del Ministerio de Sanidad ante la aparición de casos de COVID19 en el Deporte Escolar y en los equipos deportivos federados.

8.- Mi hijo/a o menor a mi cargo no se encuentra en alguno de los grupos de riesgo establecidos por las autoridades sanitarias, o que, si fuera el caso, informaré de dicha situación a la entidad deportiva previamente al inicio de las actividades y que participará en la actividad bajo mi propia responsabilidad



FEDERACIÓN CÁNTABRA DE AJEDREZ

9.- Acepto las condiciones de participación establecidas por la entidad deportiva y que, por lo tanto, autorizo a mi hijo/hija a la participación en el programa de Deporte Escolar del curso escolar 2020-2021.

10.- Que, con los medios a su alcance, y en todo caso cuando se hayan dado circunstancias que lo aconsejen, he sometido a mi hijo/a a los test existentes para comprobar si está o ha estado contagiado por COVID19.

11.- Que soy conocedor/a y acepto y asumo que, en el actual estado, existe un objetivo riesgo de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pudieran derivar para mi hijo/a en términos de salud o problemas que, incluso, pudieran ocasionarle la muerte.

12.- Que acepto que la FCA adopte las medidas que se indican en el protocolo y guía que tiene publicado en aras a establecer un razonable escenario de seguridad en la competición. En tal sentido, se hace constar que la FCA, en el curso de la competición, podrá adoptar las medidas o decisiones que sean precisas en relación con el establecimiento o aplicación de las medidas que se contienen en su protocolo y guía publicada, o cualesquiera otras que tuviesen por finalidad el dotar a la prueba de un entorno seguro en términos de evitar contagios por COVID-19.

13.- Que, en caso de resultar contagiado/a por COVID-19, exonera a la FCA de cualquier responsabilidad en relación con los posibles daños o perjuicios que pudieran derivarse para mi hijo/a.

14.- Que acepto que cuando se llegasen a adoptar medidas o decisiones por parte de la FCA con el objetivo de preservar la salud de las personas en el curso de la competición, no se podrán considerar incumplidas las obligaciones esenciales del organizador, por lo que no podré exigir el pago de cantidades, indemnizaciones, o devolución de precios o importes en concepto de inscripción o derechos de participación o costes en que yo hubiese incurrido y/o mi club.

15.- Que acepto que si mostrase por mi parte o por parte de mi hijo/a una conducta o comportamiento de inobservancia o incumplimiento de las órdenes e instrucciones del personal de organización en relación con las medidas de seguridad evitar contagios por COVID-19, mi hijo/a podrá ser excluido/a o descalificado/a del evento por decisión de quien actúe como autoridad deportiva (juez/a-árbitro o delegado/a técnico/a).

16.- Que acepto que las medidas de carácter deportivo expuestas en el apartado anterior se entienden sin perjuicio de otras responsabilidades en las que pudiera llegar a incurrir ante las autoridades competentes (incluidos los órganos disciplinarios federativos) como consecuencia de una conducta o comportamiento de inobservancia o incumplimiento de las órdenes e instrucciones que sean de aplicación, bien en el ámbito deportivo-federativo, bien en otros ámbitos diferentes.

17.- En el supuesto de un/a participante que ha padecido la COVID-19

- Que mi hijo/a ha superado la enfermedad y periodo de cuarentena satisfactoriamente.

18.- En el supuesto de un/a participante con una patología previa considerada de riesgos para la COVID-19,

- que los servicios médicos han valorado de modo individualizado la idoneidad de mi hijo/a para su participación en esta actividad.

19.- Que asumo la obligación de proveer a mi hijo/a de la cantidad necesaria de mascarillas para toda la duración de la competición y de un bolígrafo para cumplimentar las planillas.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del padre/madre/tutor legal del/de la Deportista:

CONSENTIMIENTO EXPRESO