

ANNEXE 1-DECLARACIÓ RESPONSABLE COVID-19

La crisi sanitària de la COVID-19 fa necessària l'adopció d'una sèrie de mesures tendents a complir els protocols marcats per les autoritats sanitàries. L'establiment i compliment de les esmentades mesures requereix d'una sèrie de compromisos i formes d'actuació per part, fonamentalment, d'organitzadors i participants. La lectura i acceptació del present document és condició indispensable per a prendre part a la **CURSA PUJADA AL PUIG DE MISSA (PROVA)** que tindrà lloc el dia 30 de gener de 2022 a Santa Eulària i que estarà organitzada pel **AYUNTAMENT DE SANTA EULÀRIA DES RIU (ORGANITZADOR)**.

(Nom complet) amb DNI/NIE

DECLARO I MANIFEST:

1. Que tinc ple coneixement i consciència que la meua participació en la PROVA implica un risc de contagi del COVID-19 del qual sóc conscient i accepto, en el ben entès que tindrè dret a poder presentar les reclamacions oportunes contra aquelles persones que haguessin incomplert les regles de protecció i comunicació establertes en els protocols, especialment quan hagi estat un esportista que hagués participat en la prova.
2. Que no presento simptomatologia compatible amb el Coronavirus SARS- CoV-2 (febre superior o igual a 37,5 graus, tos, malestar general, sensació de falta d'aire, pèrdua del gust, mal de cap, fatiga, dolor de coll, dolor muscular, vòmits, diarrea) o qualsevol altre símptoma típic de les infeccions.
3. Que no he donat positiu ni he tingut contacte estret amb alguna persona o persones amb simptomatologia possible o confirmada de COVID-19 en els 14 dies immediatament anteriors a la data de signatura d'aquest document.
4. Que he llegit els protocols de seguretat i les mesures informatives i de prevenció d'higiene i de seguretat de la COVID-19 disposades pel ORGANITZADOR i les respectives Autoritats Sanitàries, i accepto complir-les de manera responsable, íntegrament, amb les pautes de conducta i comportament que aquests estableixen, acceptant que el Responsable COVID-19 de la PROVA pot acordar la meua exclusió de la PROVA i de la instal·lació o zona delimitada de l'espai esportiu en cas d'incomplir-les.
5. Que sóc conscient i accepto que l'incompliment de les normes del COVID-19, especialment la no declaració d'haver donat positiu o no haver declarat el fet d'haver tingut una relació pròxima amb persones amb símptomes, implica una infracció molt greu del codi disciplinari que pot portar com a conseqüència una sanció d'exclusió de la prova.
6. Que em comprometo a informar a l'ORGANITZADOR de qualsevol símptoma que tingui compatible amb el COVID-19, el fet d'haver donat positiu o l'existència de qualsevol presumpte o confirmat cas de COVID-19 en l'entorn familiar o pròxim i em comprometo a mantenir puntualment informat a l'ORGANITZADOR de la evolució dels mateixos.

Aquesta informació serà tractada de manera confidencial i amb l'exclusiva finalitat de poder adoptar-se les mesures necessàries per a evitar el contagi i la propagació del virus. En emplenar el present document, el sotasignat atorga el consentiment exprés perquè l'ORGANITZADOR pugui fer un tractament d'aquestes dades des del punt de vista estrictament mèdic i de prevenció.

Al mateix temps i amb la signatura d'aquest document declaro conèixer les mesures específiques de protecció i higiene establertes en el Protocol del CSD i de la Federació d'Atletisme de les Illes Balears, les normes dels qual són d'obligat compliment per als participants en les competicions esportives oficials de la FAIB.

El compliment de les normes abans citades és una responsabilitat individual de cadascun dels participants i l'ORGANITZADOR, sense que existeixi cap responsabilitat per part de la Federació d'Atletisme de les Illes Balears dels contagis que en ocasió de la disputa de la PROVA es poguessin produir.

I per deixar-ne constància als efectes oportuns, signo aquest document a (ciutat).....,

el (dia)..... d'/de (mes)..... de 2022.