

Anexo 1. Autodeclaración Responsable

Yo (nombre y apellidos) (En caso de menor de edad hay también nombre y apellidos, DNI y firma de los padres / representante legal)

.....
con DNI, y fecha de nacimiento (dd / mm / aaaa),
..... dispongo de licencia deportiva en vigor emitida por la
Federación Vasca de Natación con número.....
comparezco y como mejor proceda

DECLARO RESPONSABLEMENTE

1. Que durante los últimos 10 días y en este momento:

a) No presento ninguna sintomatología compatible con COVID19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea ...) o con cualquier otro cuadro infeccioso.

b) No he sido positivo/a de COVID19 ni he convivido con personas que sean o hayan sido positivas.

c) No he estado en contacto estrecho con ninguna persona que haya dado positivo de COVID19 ni que haya tenido sintomatología compatible con esta enfermedad.

2. Que procuraré tener el calendario de vacunación actualizado.

3. Que, en el caso de tener fiebre o presentar alguno de los síntomas compatibles con la COVID19, me abstendré de acceder a la instalación deportiva y no participaré en ninguna actividad deportiva que se pueda desarrollar. Asimismo, informaré de mi estado a los responsables de la misma instalación.

4. Que conozco la obligación de informar a los responsables de mi club de la aparición de cualquier caso de COVID19 en mi entorno familiar y de mantener un contacto estrecho con los mismos responsables ante cualquier incidencia.

Y para que así conste a los efectos oportunos,

Firma

En, a de de 202.....

En el caso de menores de edad,

Nombre y DNI del padre / madre / tutor / a:

.....
Firma