



ANEXO 1. - Formulario de localización personal (FLP).

*A ser completado por todos los participantes en la competición Nombre tal como aparecen en DNI o en el Pasaporte u otro documento de identidad válido:

Dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/número postal/país):

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Países/CCAA que visitaste o donde estuviste en los últimos 7 días:

Responder a las preguntas siguientes en relación con los últimos 14 días:

1.-¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID- 19? : SI ___ NO ___

2 ¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID- 19? : SI ___ NO ___

3 ¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID-19? :

SI ___ NO ___

4 ¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID19? : SI ___ NO ___

5 ¿Ha viajado con un paciente COVID- 19 en cualquier medio de transporte?: SI ___ NO ___

6 ¿Ha vivido en la misma casa que un paciente COVID- 19?: SI ___ NO ___

(Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado).

Fdo. El Deportista o Tutor

En _____ a _____ de 2020.



ANEXO 2 . - DECLARACIÓN RESPONSABLE.

Sr./a mayor de edad y
con DNI con número de teléfono
domiciliado en en nombre propio o como padre/madre/
tutor/a legal del menor con
licencia federada emitida por la Federación

Comparezco y manifiesto como mejor proceda DECLARO RESPONSABLEMENTE

1- Que tengo pleno conocimiento y conciencia que la práctica del deporte del Remo, tanto en los entrenamientos como en los encuentros implica un riesgo de contagio del COVID-19 del cual soy consciente y acepto, en el bien entendido que tendré derecho a poder presentar las reclamaciones oportunas contra aquellas personas que hubieren incumplido las reglas de protección y comunicación establecidas en los protocolos, especialmente cuando haya sido un deportista que hubiere participado en el encuentro.

2- Que no presento sintomatología compatible con el Coronavirus SARS- CoV-2 (fiebre superior o igual a 37,5 grados, tos, malestar general, sensación de falta de aire, pérdida del gusto, dolor de cabeza, fatiga, dolor de cuello, dolor muscular, vómitos, diarrea) o cualquier otro síntoma típico de las infecciones.

3- Que no he dado positivo ni ha tenido contacto estrecho con alguna persona o personas con sintomatología posible o confirmada de COVID-19 en los 14 días inmediatamente anteriores a la fecha de firma de este documento.

4- Que he leído los protocolos de seguridad y las medidas informativas y de prevención de higiene y de seguridad de la COVID-19 dispuestas por el organizador de la competición y del encuentro 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 de Higiene del evento puede acordar motu proprio mi exclusión de la competición y de la instalación o zona acotada del espacio deportivo en caso de incumplirlas.

5- Que soy consciente y acepto que el incumplimiento de las normas del COVID-19 especialmente la no declaración de haber dado positivo o no haber declarado el hecho de haber tenido una relación próxima con personas con síntomas implica una infracción muy grave del código disciplinario que puede llevar como consecuencia una sanción de exclusión de la competición y la pérdida de la licencia deportiva por toda la temporada.

6- Que me comprometo a informar al Real Club Mediterráneo de cualquier síntoma que tenga compatible con el COVID-19, el hecho de haber dado positivo o de la existencia de cualquier presunto o confirmado caso de covid-19 en el entorno familiar o próximo y me comprometo a mantener puntualmente informado de la evolución de los mismos a los responsables del club y asociación .

Esta información será tratada de manera confidencial y con la exclusiva finalidad de poder adoptarse las medidas necesarias para evitar el contagio y la propagación del virus. Al cumplimentar el presente documento, el abajo firmante otorga el consentimiento expreso para que el Real Club Mediterráneo pueda hacer un tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención. Al mismo tiempo y con la firma de este documento se declara conocer las medidas específicas de protección e higiene establecidas en el Protocolo de la Federación Española y la Andaluza de Remo, cuyas normas son de obligado cumplimiento para los participantes en las competiciones deportivas. El cumplimiento de las normas antes citadas es una responsabilidad individual de cada uno de los participantes, sin que exista responsabilidad alguna por parte de la organización de los contagios que con ocasión del desarrollo de la competición se pudieran producir.

Y para que conste a los efectos oportunos,

FIRMO. D./Doña: _____