ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN EL X CAMPEONATO DE GOLF DE ARQUITECTOS DE MADRID.
ACEPTACIÓN DEL DEPORTISTA

Entidad que desarrolla la actividad: CLUB DE GOLF ARQUITECTOS DE MADRID
Actividad propuesta: TORNEO GOLF INDIVIDUAL
Fecha: 30/09/2021. Campo de golf: REAL SOCIEDAD HÍPICA ESPAÑOLA CLUB DE CAMPO

D/Dª.: , con DNI/NIE:

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito participar en la actividad de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo (ver nota 1 al final de este documento).

- Declaro que cumplo los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Declaro que no convivo con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participo en la actividad bajo mi propia responsabilidad.
- Me comprometo a comprobar diariamente mi estado de salud y en su caso, a comunicar la causa de mi ausencia en la actividad a la mayor brevedad posible al organizador de la actividad (a través de móvil u otro medio).

Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19.

Declaro que he recibido y leído la documentación sobre el Protocolo de Competición COVID, elaborado por el Club de Golf De Arquitectos de Madrid, basada en el Protocolo de Competiciones de Golf Covid-19 en la etapa de Nueva Normalidad de la RFEG, y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

Consentimiento informado sobre COVID-19.

Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para mí mismo y para las personas que conviven conmigo, la participación en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En Madrid, a de de 2021.

FIRMADO:

NOTA 1.

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo.

El participante no puede tomar parte en la actividad si presenta cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el COVID-19.

El participante no puede tomar parte en la actividad si ha estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos) o compartiendo espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días. Durante ese periodo debe realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.

El participante sí puede, pero no debería, tomar parte en la actividad si es vulnerable o convive con una persona que sea vulnerable por ser mayor de 60 años, estar diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, o por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores.

Si opta por participar deberá dejar constancia del riesgo que corre él o sus familiares en el consentimiento informado.