

## **ANEXO 2.- DECLARACIÓN RESPONSABLE DEPORTISTA MENOR DE EDAD PARA PARTICIPAR EN EL CAMPEONATO AUTONÓMICO BAILES ESTÁNDAR, LATINOS, SINGLE Y DANZA COREOGRÁFICA 2020.**

MODALIDAD DEPORTIVA: \_\_\_\_\_

D/Dña..... con DNI .....como  
representante/tutor del menor deportista .....  
con número de licencia federativa.....,del Club.....

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

1) Que mi hijo/a no es positivo en COVID 19 ni ha convivido ni ha tenido contacto con personas que sean o hayan sido positivas al coronavirus o que tengan sintomatología compatible.

2) Que mi hijo/a durante los últimos catorce días y a día de hoy, no presenta sintomatología compatible con el COVID 19 (fiebre, tos, malestar, dificultad respiratoria, etc..) y ningún cuadro de tipo infeccioso.

3) Que tomaré la temperatura de mi hijo/a antes de salir de casa para participar en la actividad deportiva organizada por el Club o Competición y acceder a las instalaciones deportivas; y en caso de que presente fiebre u otros síntomas compatibles con el COVID 19 se quedará en casa y no participará en la actividad deportiva y/o competición; informando a los responsables de la actividad de esta circunstancia.

4) Que he leído, conozco y acepto los Protocolos de prevención, higiene y seguridad dispuestos por la entidad deportiva y la FEBD/FBECV y acepto cumplirlos responsablemente en su totalidad; aceptando en caso contrario ser excluido de la actividad deportiva / competición y del acceso a las instalaciones deportivas.

5) Que conozco la obligación de informar a los responsables de la actividad deportiva/competición de cualquier caso de COVID 19 que aparezca en el entorno familiar/cercano y mantener informado a los mismos sobre cualquier incidencia al respecto.

6) Que mi hijo llevará mascarilla según las instrucciones que dicten los responsables de la actividad/competición.

Y para que conste a los efectos de la incorporación y participación en el Campeonato Autonómico 2020 organizado por la FBECV, firmo el presente documento y consiento en el tratamiento de los datos que constan en la presente declaración

Localidad, día, mes y año

Fdo. Nombre y DNI