

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Nombre: _____

Edad: _____ Equipo: _____

Categoría: _____

Declaro que me han informado y explicado suficientemente los beneficios y posibles riesgos en la práctica del deporte. Entiendo que nos encontramos en el curso de una pandemia por COVID-19, una enfermedad producida por un virus que se contagia de una persona a otra. Incluso personas que aparentan estar completamente sanas pueden transmitir el virus. Esta enfermedad puede tener complicaciones e inclusive provocar la muerte. Entiendo que ninguna persona puede estar segura de no estar infectada. Además, se me ha explicado claramente que, aunque se tomen absolutamente todas las medidas recomendadas, no hay seguridad absoluta de que yo o mi hijo quede exento de enfermarse. Para disminuir estos riesgos, los profesionales y todos los funcionarios que estén en contacto conmigo tomarán medidas de protección. Confirmando que toda la información que he proporcionado al recinto deportivo y sus colaboradores es completa y verdadera. Asisto voluntariamente a este recinto deportivo, y declaro que yo y/o mi hijo no he (ha) tenido signos/síntomas compatibles con COVID-19 en los últimos 14 días. Así mismo, declaro que no he (ha) tenido contacto con personas sospechosas o confirmadas con COVID-19. Doy fe de no haber omitido o alterado datos al exponer antecedentes clínicos actuales. Si llegara a tener cualquiera de estas manifestaciones, o entrar en contacto con otra persona que las tuviere, me comprometo a avisar inmediatamente al personal del recinto deportivo.

Firma del Jugador, Padre o Tutor _____

Nombre: _____

Fecha y Hora: _____