



ANEXO IV. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL DE LOS/AS DEPORTISTAS Y STAFF TÉCNICO DE UN EQUIPO PARA PARTICIPAR EN PARTIDOS OFICIALES

Responsable del Equipo:			
DNI:			Fecha Nacimiento:
Equipo al que representa:			
Cargo o Función:		Fecha:	

Mediante este documento declaro:

- Que la finalidad del acceso a la instalación es la celebración de un partido oficial.
- Que todos los miembros del equipo al que represento, incluidos los del Staff Técnico (entrenadores, ayudantes, etc.), han podido valorar y ponderar conscientemente los beneficios y efectos del entrenamiento y de la competición, junto a los riesgos para la salud que comporta la actual situación de pandemia.
- Que, de forma individual, cada uno de los miembros del equipo al que represento, incluidos los del Staff Técnico (entrenadores, ayudantes, etc.), ha sido informado por el Representante de todos los términos de esta declaración y riesgos que conlleva el uso de la instalación.

Manifiesto que ninguno de los miembros del equipo (incluidos los del Staff Técnico):

- Ha estado en contacto con personas infectadas en los últimos 14 días, no tener sintomatologías tales como tos, fiebre, alteraciones del sabor ni olfato, ni ser persona perteneciente a los colectivos de riesgo.
- Han sido adecuadamente informados de las medidas que debo tener en cuenta para reducir los riesgos, y saben que los responsables de las instalaciones no pueden garantizar la plena seguridad en las instalaciones en este contexto.
- Que han sido informado y advertidos sobre los riesgos que podrían sufrir si se contrae la enfermedad COVID-19, así como las consecuencias y posibles secuelas que podría comportar no solo para mi salud, sino también para la de los demás.

Y de acuerdo a las manifestaciones anteriores, todos los miembros del equipo (incluidos los del Staff Técnico):

- Se comprometen a seguir las directrices de la entidad deportiva donde desempeñe mi actividad, de las autoridades sanitarias, que conozco debidamente, así como las recomendaciones indicadas en la instalación, federación correspondiente y mi médico.
- Entienden los riesgos y la posibilidad de infección por COVID-19, y son conscientes de las medidas que deben adoptar para reducir la probabilidad de contagio: distancia física, mascarilla respiratoria, lavado de manos frecuente y permanecer en casa de manera prioritaria.
- Declaran, haciendo uso de los derechos garantizados por la ley, su intención de usar las instalaciones deportivas, asumiendo personal e individualmente todas las consecuencias y responsabilidades.

Firmado (Responsable del Equipo):

RELACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS

Riesgos para la salud

- En los desplazamientos existe riesgo de contagio.
- Es peligroso incumplir la distancia física.
- Es imprudente compartir el uso del equipamiento.

Riesgos de la enfermedad COVID-19

- Puede provocar tu asilamiento.
 - La disminución de la función pulmonar puede ser una secuela. (u otras desconocidas en este momento.)
 - Existe peligro de muerte.
 - Puedo ocasionar transmisiones secundarias.
 - Existen riesgos para mi comunidad.
-



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL DE LOS/AS DEPORTISTAS Y STAFF TÉCNICO DE UN EQUIPO PARA PARTICIPAR EN PARTIDOS OFICIALES.

RELACIÓN DE MIEMBROS DEL EQUIPO

PABELLON MUNICIPAL DOLORS ESCAMILLA	
NOMBRE DEL EQUIPO	

Nombre y Apellidos	DNI	PADRE/MADRE/TUTOR	Firma
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			



AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE IMÁGENES

Dada la imposibilidad de acceso al Pabellón Municipal Dolors Escamilla, para los acompañantes, el CB L'Horta Godella pone a su disposición un servicio de streaming de los partidos a través de un enlace que podrá encontrar en la pagina web www.cblhortagodella.es y a la que podrá acceder de forma gratuita. Se le informa que las imágenes de los partidos podrán ser utilizadas, en las redes sociales, y medios de difusión del CB L'Horta Godella .

**En caso de no recabarse la autorización de todos los participantes en el encuentro el mismo no será retransmitido.

D _____ con DNI _____ como responsable del equipo (categoría nivel y Club) _____

Declaro haber recabado el consentimiento al tratamiento y uso de las imágenes de todos los participantes en el encuentro en la relación adjunta o de sus tutores o representantes legales y autorizo el uso de las mismas conforme a lo anteriormente descrito

Nombre y Apellidos	DNI	PADRE/MADRE/TUTOR	Firma
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			