

ANEXO 2

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEPORTISTAS MAIORES DE EDADE

D/D^a.....con nº de
DNI/NIE.....teléfono de contacto club.....

Para a actividade organizada pola Entidade,
desenvolvida en no día de 2020.

DECLARA:

- *Que coñece o protocolo de volta á actividade deportiva da FGC e o seu compromiso ao seu cumprimento de forma exhaustiva.*
- *Que, a pesar da existencia dun protocolo de volta á actividade, son consciente dos riscos que entraña a práctica deportiva nunha situación pandémica como a actual.*
- *Que non padecín síntomas do Covid-19 nos últimos 15 días:*
 - *Cadro clínico de infección respiratoria aguda (IRA) de aparición súbita e de calquera gravidade, incluíndo febre, tose ou falta de alento, entre outros.*
 - *Ante a presenza doutros síntomas atípicos como a odinofaxia, anosmia, ageusia, dores musculares, entre outros, é importante buscar outros indicios adicionais que apoiem a sospeita da infección. Será o xuízo clínico do profesional o que determine a realización de probas complementarias.*
- *Que non estiven en contacto con ningunha persoa que dera positivo en Covid-19 nos últimos 14 días.*
- *Que avisarei, de forma inmediata, aos Servizo Galego de Saúde se algunha das circunstancias anteriores sucedesen ou dese positivo en covid-19, para que se poidan tomar as medidas oportunas.*

A sinatura acredita estar conforme, e a aceptación das normas e medidas establecidas no protocolo de actuación para a volta da actividade ciclista fronte a Covid-19

En _____, _____ de _____ de 2020.

(sinatura)