**ANEXO 2**

## DECLARACIÓN RESPONSABLE MAIORES DE IDADE

D/Dª...............................................................................................con nº de DNI/NIE…………..…...........teléfono de contacto ……..…................. club……..….................

Para a actividade ……………………………. organizada pola Entidade ………..…....……..…..................…., desenvolvida en ………………………..…....…… no día ……..…...……..…......................... de 2021.

***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 apoien 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 2021.

(sinatura)