



## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO.

### 1. DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos.	
DNI - NIE	Categoría.

### 2. DATOS DE LOS PROGENITORES / TUTORES / REPRESENTANTE LEGAL (SÓLO MENORES DE 18)

Nombre y apellidos.	
DNI - NIE	Categoría.

### DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma del presente documento, el/la participante, o en caso de menores de edad padres o tutores, muestra/n su conformidad y aceptación con los siguientes requisitos de participación en los entrenamientos y competiciones del Club Balonmano Alcobendas:

- Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo.
  - El/la participante no puede tomar parte en la actividad si presenta cualquier sintomatología que pudiera estar asociada con el COVID-19.
  - El/la participante no puede tomar parte en la actividad si ha estado en contacto estrecho o compartiendo espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días. Durante ese periodo debe realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.
  - El/la participante sí puede, pero no debería, tomar parte en la actividad si es vulnerable o convive con una persona que sea vulnerable por ser mayor de 60 años, estar diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, o por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores. Si opta por participar deberá dejar constancia del riesgo que corre él o sus familiares en el consentimiento informado.
- Compromiso de comprobación diaria de estado de salud y de causa de ausencia.
  - Los participantes o tutores legales de los participantes deberán comprobar diariamente su estado de salud antes de incorporarse a la actividad.
  - Los participantes deberán notificar las causas de ausencia al entrenador responsable de su grupo a través del móvil u otro medio.
  - Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con el responsable de su actividad.
  - Si alguna persona involucrada en la actividad/competición presenta sintomatología asociada con el COVID-19 hasta 15 días después de la actividad/competición, contactará con el responsable de su actividad.
- Aceptación del documento informativo para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias. El/la participante, o sus progenitores, declara conocer y ha suscrito la Hoja de Compromiso de cumplimiento de las medidas de higiene y prevención para la participación en los entrenamientos y competiciones.

En Alcobendas, a ..... de ..... de 2020

El/La participante

Padre/Madre/Tutor/Representante Legal