



Delegación de Deportes  
Ilustre Ayuntamiento de San Roque  
\*\*\*\*\*

## ANEXO 1. DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL DEL DEPORTISTA PARA EL ACCESO A LA INSTALACIÓN DEPORTIVA MUNICIPAL

Deportista:

Fecha de nacimiento:

DNI:

TELÉFONO:

### **Manifiesto:**

- No haber 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.
- Que he sido adecuadamente informado de las medidas que debo tener en cuenta para reducir los riesgos, y que los responsables de las instalaciones no pueden garantizar la plena seguridad en las instalaciones en este contexto.
- Que he sido informado y advertido sobre los riesgos que podría sufrir si contraigo la enfermedad COVID-19, así como las consecuencias y posibles secuelas que podría compartir no solo para mi salud, sino también para los demás.
- Si se realiza un alquiler, el responsable del consentimiento de esta declaración, deberá de entregar un documento adjunto o enviar por email a la Delegación Municipal de Deportes (deportes@sanroque.es), nombre y apellidos, DNI y teléfono del resto de participantes.

### **RELACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS**

#### ***Riesgos para la salud:***

- En los desplazamientos dentro de la instalación existe riesgo de contagio, por eso la obligación de llevar mascarillas mientras no se practique el deporte correspondiente.
- Es peligroso incumplir la distancia de seguridad.
- Es imprudente compartir el uso del equipamiento. Las mochilas de los deportistas deberán depositarse en un lugar habilitado dentro de una bolsa de plástico.

#### ***Riesgo de la enfermedad COVID-19***

- La disminución de la función pulmonar puede ser una secuela (u otras desconocidas en este momento)
- Existe peligro de muerte.
- Puede ocasionar transmisiones secundarias.

#### ***Y de acuerdo con las manifestaciones anteriores:***

- Me comprometo a seguir las directrices donde desempeñe la actividad, de las autoridades sanitarias, que conozco debidamente, así como las recomendaciones indicadas en la instalación, federación correspondiente y mi médico.
- Entiendo el riesgo y la posibilidad de contagio: distancia física, mascarilla respiratoria, lavado de manos frecuente y permanecer en casa de manera prioritaria.
- Declaro, haciendo uso de los derechos garantizados por la ley, mi intención de usar las instalaciones deportivas municipales, asumiendo personal e individualmente todas las consecuencias y responsabilidades.

Firma y fecha:



**Delegación de Deportes**  
Ilustre Ayuntamiento de San Roque  
\*\*\*\*\*

## **ANEXO 2. DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL COORDINADOR DEL CLUB DEPORTIVO QUE CONTROLARÁ EL ACCESO DE SUS DEPORTISTAS A LA INSTALACIÓN DEPORTIVA MUNICIPAL**

Delegado ANTI COVID-19:

Fecha de nacimiento:

DNI:

TELÉFONO:

### **Manifiesto:**

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

### **RELACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS**

#### **Riesgos para la salud:**

- En los desplazamientos dentro de la instalación existe riesgo de contagio, por eso la obligación de llevar mascarillas mientras no se practique el deporte correspondiente.
- Es peligroso incumplir la distancia de seguridad.
- Es imprudente compartir el uso del equipamiento. Las mochilas de los deportistas deberán depositarse en un lugar habilitado dentro de una bolsa de plástico.

#### **Riesgo de la enfermedad COVID-19**

- La disminución de la función pulmonar puede ser una secuela (u otras desconocidas en este momento)
- Existe peligro de muerte.
- Puede ocasionar transmisiones secundarias.

#### **Y de acuerdo con las manifestaciones anteriores**

- Me comprometo a seguir las directrices donde desempeñe la actividad, de las autoridades sanitarias, que conozco debidamente, así como las recomendaciones indicadas en la instalación, federación correspondiente y mi médico.
- Entiendo el riesgo y la posibilidad de contagio: distancia física, mascarilla respiratoria, lavado de manos frecuente y permanecer en casa de manera prioritaria.
- Declaro, haciendo uso de los derechos garantizados por la ley, mi intención de usar las instalaciones deportivas municipales, asumiendo personal e individualmente todas las consecuencias y responsabilidades.

Firma y fecha: