

## ANEXO 2

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DEPORTISTAS MAIORES DE IDADE

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_, teléfono de contacto  
club \_\_\_\_\_

EN RELACIÓN Á SÚA PARTICIPACIÓN

Na actividade \_\_\_\_\_ - organizada pola Entidade  
\_\_\_\_\_ -

que se desenvolve en \_\_\_\_\_ - o día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

#### **DECLARA:**

- *Que coñece o protocolo de volta á actividade deportiva da FEGATRI e comprométese 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:*
  - o Cadro clínico de infección respiratoria aguda (IRA) de aparición súbita e de calquera gravidade, incluíndo febre, tose ou falta de alento, entre outros.
  - o Ante a presenza doutros síntomas atípicos como a odinofaxa, anosmia, ageusia, dores musculares, entre outros, é importante buscar outros indicios adicionais que apoién 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, ao 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.

Asdo. \_\_\_\_\_