DOCUMENTO DE CONOCIMIENTO, ACEPTACIÓN Y COMPROMISO CON LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL CAMPEONATO DE LA COMUNITAT VALENCIANA JUNIOR/ SENIOR DE LA FEDERACIÓN DE KICKBOXING, MUAYTHAI Y D.A. DE LA COMUNITAT VALENCIANA (FKMCV)

D./D.ª con n.º de DNI/NIE

Teléfono de contacto:

DECLARO QUÉ:

• He recibido y leído el Protocolo de Prevención y Actuación ante el COVID-19 enviado por la FKMCV y aprobado por el Consejo Superior de Deportes, y tengo conocimiento pleno del mismo.

• Me comprometo a colaborar con la FKMCV en las medidas establecidas en el protocolo.

• Previamente a la competición voy a verificar mi estado de salud y que, en el caso de que presente alguno de los síntomas más comunes compatibles con COVID-19, tales como fiebre igual o superior a 37º, escalofríos, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea o vómitos, no acudiré al pabellón. Informando inmediatamente de esta situación a la persona responsable del equipo para que pueda ponerse en contacto con la persona de la Federación asignada como responsable de seguimiento de protocolo COVID-19, y al correspondiente centro de salud. Igualmente informaré al responsable del equipo si siento alguno de estos síntomas en los próximos 10 días una vez finalizada la competición, para que pueda informar al responsable de la FKMCV.

• Asimismo, informaré al responsable del equipo en el caso de que alguna persona de mi unidad de convivencia familiar se encuentre en aislamiento por diagnóstico de COVID-19, o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de COVID-19.

• Autorizo a que, en caso de que las autoridades sanitarias lo demanden para una localización de contactos de personas diagnosticadas con COVID-19, la FKMCV facilite los datos personales de contacto de mi persona registrados en la misma.

• No me encuentro en alguno de los grupos de riesgo establecidos por las autoridades sanitarias, o, si fuera el caso, informaré de dicha situación a la entidad deportiva previamente al inicio de la competición, participando, en este caso, en la competición bajo mi propia responsabilidad.

• Acepto las condiciones de participación establecidas por la FKMCV para poder tomar parte en el Campeonato de la Comunidad Valenciana, que tendrán lugar en Gandía los días 24 y 25 de Abril de 2021.

En a de de 2021.

Firmado: