**MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN REGATA DE REMO-ERGÓMETRO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con n.º de DNI/NIE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Solo para menores) Actuando en nombre propio como padre/madre/tutor-a de el interesado)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con n.º de DNI/NIE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona los datos de la cual figuran en el encabezamiento participe en las actividades de Remo de la Federación de REMO DE LA Comunitat Valencia, por eso he leído con detalle el protocolo de organización de regatas de REMOERGÓMETRO que se encuentra en la web de la Federación de Remo de la Comunitat Valenciana ([WWW.FREMOCV.ORG](http://www.fremocv.org)) y acepto las condiciones de participación, y expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención, y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 teniendo en cuenta que el la Federación de Remo de la Comunitat Valenciana y el Centro de Tecnificación de Alicante, cumple también con sus compromisos y obligaciones.

(Marque la casilla que proceda)

|  |
| --- |
| **Declaración responsable de estado de salud** |
| □ No tomaré parte en la regata si presento cualquier sintomatología (fiebre, tos, dolor de cabeza persistente, dificultad al respirar, vómitos, diarrea, pérdida de olfato o sabor) que pudiera estar asociada con el COVID-19.  □ No tomaré parte en la regata si he estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos) o compartido 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 10 días. Durante ese periodo debo realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad. |
| **Aceptación del documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente a la \*COVID-19** |
| □ He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias |
| **Consentimiento informado sobre \*COVID-19** |
| □ Declaro que, después de haber leído atentamente el protocolo de realización de regatas de Remo (RemoErgómetro), que soy conocedor/a de las medidas que debo cumplir para la participación en este tipo de regatas, y las asumo bajo mi propia responsabilidad, teniendo en cuenta que el la Federación de Remo de la Comunitat Valenciana cumple también con sus compromisos y obligaciones. |

Firma