

## **CLAUSULA ACEPTACION RIESGOS COVID19**

El que suscribe \_\_\_\_\_, con Nif/Nie/Pasaporte nº \_\_\_\_\_, como tutor o representante legal del menor \_\_\_\_\_, MANIFIESTA SU COMPROMISO de respetar y aplicar las medidas adoptadas por \_\_\_\_\_ (completar con nombre de Federación o de Club, según corresponda) frente a la crisis sanitaria provocada por la COVID-19 y asume expresamente el cumplimiento de las recomendaciones y medidas establecidas para garantizar la seguridad sanitaria y evitar posibles contagios en la práctica deportiva, y en particular MANIFIESTA que:

1.- CONOCE los protocolos y guías elaboradas por \_\_\_\_\_ (completar con Federación Española de Rugby, FFAA de Rugby o Club, según corresponda) en relación con las medidas a adoptar respecto a la participación en entrenamientos y competiciones a fin de evitar contagios por COVID-19.

2.- SE COMPROMETE a cumplir todas las instrucciones y recomendaciones incorporadas en las guías y protocolos, así como las impartidas por las autoridades federativas en relación con los entrenamientos y competiciones en los que participe.

3.-SE COMPROMETE a informar, de manera inmediata, tanto a su Club como a los organismos federativos competentes en el supuesto de padecer signos o síntomas o estar en aislamiento, cuarentena o haber tenido contacto estrecho con un caso posible que pudieran sospechar del contagio de la COVID-19, o confirmado absteniéndose, en ese caso, de acudir o participar en entrenamientos o competiciones hasta recibir la autorización sanitaria.

4.- ACEPTA someterse a los test, pruebas analíticas o exámenes médicos que sean considerados necesarios para descartar el contagio de la COVID-19.

5.- Que, en cualquier caso, ASUME Y CONOCE la existencia de riesgos objetivos de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pudieran derivar para su persona en términos de salud o problemas que, incluso, pudieran ocasionarle la muerte y en caso de ser persona vulnerable al COVID-19, o convivir con persona vulnerable, a acudir libremente conociendo y aceptando los riesgos potencialmente graves (incluso mortales) derivados de una posible infección.

6.- Que, en caso de resultar contagiado por COVID-19, EXONERA EXPRESAMENTE a \_\_\_\_\_ (completar con Federación Española de Rugby, Federación de Rugby del Principado de Asturias o Club, según corresponda) de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de la aparición de posibles daños o perjuicios en su persona.

7.- Que ASUME, en el supuesto de mostrar una conducta o comportamiento de inobservancia o incumplimiento de las recomendaciones contenidas en los protocolos y guías sanitarias o hacer caso omiso de las instrucciones emanadas del personal de organización en relación con las medidas de seguridad para evitar contagios por COVID-19, podrá ser excluido/a o descalificado/a del evento por parte de la autoridad deportiva.

Gijón, a \_\_\_\_\_ de septiembre de 2020

Firmado:

*Nombre y apellidos del tutor o representante legal si el interesado es menor de edad.*