

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Desde el **Club Pivot**, y en consonancia a las medidas de seguridad sanitaria implantadas, os informamos del deber de todos en colaborar para frenar la transmisión de la enfermedad por coronavirus.

Aquellos **gimnastas que sufran síntomas** compatibles con la enfermedad del COVID-19 **deberán permanecer en su domicilio** y contactar con su centro de salud, evitando el contacto con otras personas.

Si durante los 14 días previos a la incorporación a nuestra actividad el participante hubiese tenido alguno de los síntomas relacionados con dicha enfermedad, o hubiese convivido o estado en estrecho contacto con alguna persona con análisis positivo y/o sintomatología compatible con tal enfermedad, **NO podrá iniciar la actividad**, debiendo comunicarlo al Club a través de los canales habituales. De la misma manera tendrá que cesar la actividad.

- Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran abajo (el interesado) participe en las actividades del **Club Pivot**, para lo cual, he leído con detalle la información proporcionada y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.
- Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado.
- He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias.
- Declaro que he recibido y leído el **Protocolo de prevención COVID-19 para entrenamientos y competición** del Club Pivot y que, por tanto, tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

Esta **Declaración Responsable** resulta obligatoria para la práctica de entrenamientos deportivos, siguiendo las instrucciones de obligado cumplimiento de la autoridad sanitaria, mientras duren las medidas impuestas por la misma.

D./Dña _____ con DNI / Pasaporte N° _____

Firma deportista:

O en caso de menor de edad:

D./Dña _____ con DNI / Pasaporte N° _____
como padre / madre / tutor legal (señalar aquello que corresponda) de _____
con DNI / Pasaporte N° _____

Firma del tutor:

En _____ de ____ de _____ 2020

CLUB GIMNASIA PIVOT es Responsable del tratamiento de conformidad con el GDPR y la LOPDGDD, con la finalidad llevar a cabo y mantener la prestación de sus servicios o desarrollo de su y conservar los datos durante no más tiempo del necesario para ello. No se comunicarán los datos a terceros, salvo los necesarios para la prestación de la actividad propiamente dicha. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición en email: info@clubpivot.com y en la web www.clubpivot.com