#

# DATOS PARA INFORMES TRAZABILIDAD Y DECLARACION RESPONSABLE FRENTE AL COVID 19

# Inscritos en VII Quedada Ciudad de Peñaranda

Datos básicos

|  |
| --- |
| □ Participante\* □ Espectador |
| Entidad (para participantes): |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Letra |
| Provincia | Localidad | C.P. |
| Teléfono Móvil | Teléfono fijo | Correo electrónico |

* \*Deportista, monitor, entrenador, árbitros, jueces, personal de organización, etc
* En caso de menores de edad cumplimentar por padres o tutores

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Letra |
| Provincia | Localidad | C.P. |
| Móvil | Teléfono fijo | Correo electrónico |

* Declaración responsable

Como participante o espectador declaro no haber tenido ni tener conocimiento de estar en contacto en los últimos quince días con personas con COVID 19, así como no haber tenido síntomas compatibles con la enfermedad en los últimos 14 días.

* Aceptación

Tengo conocimiento y acepto todas las obligaciones que me corresponden en el protocolo de este evento/competición/entrenamiento

**No exigiendo responsabilidades por contagio de COVID 19 si los organizadores/titulares de instalaciones cumplen con la normativa y protocolos sobre esta materia**

[CLUB](http://www.fcylf.es/) RESPONSABLE:

* Fdo.: Fdo.: Padres o tutores del menor