



CDE Gimnasia Rítmica Villa Getafe
G84651140
info@cdgvrillagetafe.com

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El **Club de Gimnasia Villa Getafe**, y en consonancia a las medidas de seguridad sanitaria implantadas por la Administración Pública y las indicaciones establecidas por la **Federación Madrileña de Gimnasia**, os informa del deber de todos en colaborar para frenar la transmisión de la enfermedad por coronavirus.

Aquellas **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 comunicarlo y cesar la actividad en caso de que aparezcan síntomas durante la misma.

- Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran abajo participe en las actividades del **Club de Gimnasia Villa Getafe**, 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 he recibido, leído y acepto los compromisos y medidas establecidos en el Protocolo de Entrenamientos del Club de Gimnasia, siguiendo lo establecido en el apartado de Medidas para las familias, así como las medidas generales a adoptar en las instalaciones utilizadas, 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 los entrenamientos deportivos del Club de Gimnasia Villa Getafe, siguiendo las instrucciones de obligado cumplimiento de la autoridad sanitaria, mientras duren las medidas impuestas por la misma.

D/D^a _____

con DNI _____

como padre/madre/tutor de

con DNI _____

matriculado en la Escuela _____

En Getafe, _____ de _____ de _____

Firma: