**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/Dª......................................................................................................................... con DNI nº .....................................inscrito como participante nas actividades que desenvolve Saudeter no Concello de Taboadela.

**DECLARA**

- Que fun informado/a, coñezo e acepto os termos íntegros del Protocolo Hixiénico- Sanitario que ha de levarse a cabo en ditas actividades e proporcionado por a organización. Asimesmo, son consciente dos posibles riscos derivados da crises sanitaria provocada por o COVID-19 e asúmoos baixo a miña responsabilidade.

- Que o participante durante los 14 días previos o inicio das actividades non sufriu nin tos, nin febre, nin cansazo ou falta de aire, ademán de non haber estado en contacto con nadie con dita sintomatoloxía propia do COVID-19.

- Que conforme o protocolo descrito, no caso de que o participante fose diagnosticado como positivo de COVID-19 nos 14 días seguintes ao inicio das actividades deportivas, comprométome a comunicalo o correo electrónico [concello.taboadela@eidolocal.es](mailto:concello.taboadela@eidolocal.es) ou no en el teléfono 988.43.93.15 , co fin de que esta proceda a informar o resto de familias e dos participantes no mesmo turno.

**DECLARO BAIXO XURAMENTO:** que me foi entregado copia do protocolo e normas de prevención COVID-19 para as clases dirixidas.

Formulo a seguinte declaración xurada informado das accións administrativas, civís e penais ás que quedo suxeito en caso de falsedade na presente declaración.

En Taboadela, a ……. De ……………..de 2020

Firma