

## DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

1. Formulario de localización personal (FLP) \* A ser completado por todos los participantes de la competición:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección durante la competición: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Países/CCAA que visitaste o donde estuviste en los últimos 7 días: \_\_\_\_\_

Responder a las preguntas siguientes en relación con los últimos 14 días:

Preguntas		SI	NO
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID-19?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID-19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID-19?		
4	¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo del mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID-19?		
5	¿Ha viajado con un paciente de COVID-19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha vivido en la misma casa que un paciente de COVID-19?		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de Septiembre de 2021

Firmando el deportista o tutor:

D. \_\_\_\_\_

Sr./a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ con número de teléfono \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_

---

### DECLARO RESPONSABLEMENTE

- 1.- Que tengo pleno conocimiento y conciencia que la práctica del deporte del tenis tanto en los entrenamientos como en los encuentros implica un riesgo de contagio del COVID-19 del cual soy consciente y acepto, en el bien entendido que tendré derecho a poder presentar las reclamaciones oportunas contra aquellas personas que hubieren incumplido las reglas de protección y comunicación establecidas en los protocolos, especialmente cuando haya sido un deportista que hubiere participado en el encuentro.
- 2- Que no presento sintomatología compatible con el Coronavirus SARS- CoV-2 (fiebre superior o igual a 37,5 grados, tos, malestar general, sensación de falta de aire, pérdida del gusto, dolor de cabeza, fatiga, dolor de cuello, dolor muscular, vómitos, diarrea) o cualquier otro síntoma típico de las infecciones.
- 3- Que no he dado positivo ni ha tenido contacto estrecho con alguna persona o personas con sintomatología posible o confirmada de COVID-19 en los 14 días inmediatamente anteriores a la fecha de firma de este documento.
- 4- Que he leído los protocolos de seguridad y las medidas informativas y de prevención de higiene y de seguridad de la COVID-19 dispuestas por el organizador de la competición y del encuentro y las acepto cumplir de manera responsable, en su totalidad, con las pautas de conducta y comportamiento que allí se establecen, aceptando que el Responsable de Higiene del evento puede acordar motu proprio mi exclusión del partido y de la instalación deportiva en caso de incumplirlas.
- 5- Que soy consciente y acepto que el incumplimiento de las normas del COVID- 19 especialmente la no declaración de haber dado positivo o no haber declarado el hecho de haber tenido una relación próxima con personas con síntomas implica una infracción muy grave del código disciplinario que puede llevar como consecuencia una sanción de exclusión de la competición y la pérdida de la licencia deportiva por toda la temporada.
- 6- Que me comprometo a informar a la organización (antes de cualquier participación) de cualquier síntoma que tenga compatible con el COVID-19, el hecho de haber dado positivo o la existencia de cualquier presunto o confirmado caso de covid-19 en el entorno familiar o próximo y me comprometo a mantener puntualmente informado de la evolución de los mismos a los responsables del club.
- 7- Que he pasado el test de antígenos 48H antes de la fecha programada para la acreditación del Campeonato con un resultado de NEGATIVO, o en su defecto estoy en posesión del certificado COVID digital de la UE.

Esta información será tratada de manera confidencial y con la exclusiva finalidad de poder adoptarse las medidas necesarias para evitar el contagio y la propagación del virus. Al cumplimentar el presente documento, el abajo firmante otorga el consentimiento expreso para que la UCJC pueda hacer un tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención.

En caso de que la tipología de competición precise la realización de pruebas diagnósticas COVID-19, otorgo mi CONSENTIMIENTO EXPRESO para que los resultados sean comunicados al Vicerrector y/o Director de Deportes de la Universidad en la que esté matriculado el alumno, con la finalidad de dar cumplimiento a los protocolos y procedimientos establecidos por la administración pública y organismos deportivos, así como para la protección de la salud propia y de terceros.

Al mismo tiempo y con la firma de este documento se declara conocer las medidas específicas de protección e higiene establecidas en el Protocolo del CSD, de la CAM y de la UCJC cuyas normas son de obligado cumplimiento para los participantes en las competiciones deportivas oficiales de tenis y para todos los clubes afiliados a la Federación que participan en las mismas.

El cumplimiento de las normas antes citadas es una responsabilidad individual de cada uno de los participantes y de la Universidad en la que esté matriculado el alumno, sin que exista responsabilidad alguna por parte de la UCJC de los contagios que con ocasión de la disputa del partido se pudieran producir.

Y para que conste a los efectos oportunos,

FIRMO: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de Septiembre de 2021

*De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016: Reglamento general de protección de datos (DOUE L 119, de 4-5-2016), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos personales son objeto de tratamiento por parte de la Universidad Camilo José Cela en cuanto responsable, con la finalidad de gestionar las relaciones con usted. Los datos podrán ser cedidos a terceros por obligación legal, por razones de interés público esencial o para la protección de intereses vitales. Puede ejercer ante la UCJC (C/ Castillo de Alarcón, 49 28692 Villanueva de la Cañada-Madrid) sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos. Puede obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales y la política de protección de datos de la UCJC en <https://www.ucjc.edu>*