

MODELO DE DOCUMENTO DE CONOCIMIENTO, ACEPTACIÓN Y COMPROMISO CON LAS
MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD KIROL
GUNEAK:

- PARQUES DE CALISTENIA
- PARKOUR

PERSONA PARTICIPANTE

D./D.^a _____ con n.º de DNI/NIE _____ y realizando la
actividad en el municipio de _____.

DECLARO QUE:

- He recibido y leído el Protocolo de Prevención y Actuación ante el COVID-19 y que, por tanto, tengo conocimiento pleno del mismo.
- Me comprometo a colaborar con los responsables de la actividad deportiva en cuanto a mi responsabilidad individual en la adopción de medidas de prevención e higiene.
- Previamente a cada sesión voy a verificar el estado de salud y que, en el caso de que presente alguno de los síntomas más comunes compatibles con COVID-19, tales como fiebre superior a 37°, escalofríos, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea o vómitos, no acudiré a la actividad. Informando inmediatamente de esta situación a la persona responsable de la actividad deportiva y al correspondiente centro de salud.
- Asimismo, informaré a los responsables de la actividad deportiva en el caso de que alguna persona de la unidad de convivencia familiar (sea yo mismo u otra persona) se encuentre en aislamiento por diagnóstico de COVID-19, o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de COVID-19.
- Autorizo a que, en caso de que las autoridades sanitarias lo demanden para una localización de contactos de personas diagnosticadas con COVID-19, la entidad facilite los datos personales de contacto de mi persona o de otra persona tutora registrados en la propia entidad.
- No me encuentro en alguno de los grupos de riesgo establecidos por las autoridades sanitarias, o que, si fuera el caso, informaré de dicha situación a los responsables de la actividad deportiva previamente al inicio de las actividades y que participaré en la actividad bajo mi propia responsabilidad.
- Acepto las condiciones de participación de Kirol Guneak:
 - Parques calistenia.
 - Parkour.

En _____ a _____ de _____ de 2021

Firmado

KIROL GUNEAK:

○ KALISTENIA PARKEAK

○ PARKOUR

JARDUERAN PARTE HARTZEKO PREBENTZIO-NEURRIEKIKO ETA BALDINTZEKIKO
EZAGUTZA-, ONARPEN- ETA KONPROMISO-DOKUMENTUAREN EREDUA

PARTE-HARTZAILEA

_____ jauna/andrea, _____ NAN zenbakiarekin eta jarduera
_____ (ko) udalerrian egiten.

ADIERAZTEN DUT:

- COVID-19ren Prebentzio eta Jarduera Protokoloa jaso eta irakurri dut, beraz, guztiz ezagutzen dut.
- Konpromisoa hartzen dut kirol-jardueraren arduradunekin lankidetzan aritzeko, prebentzio eta higiene-neurriak hartzeko nire banakako erantzukizunari dagokionez.
- Saio bakoitzaren aurretik osasun-egoera egiaztatuko dut, eta COVID-19rekin bateragarri den sintomarik ohikoenetako bat izanez gero, hala nola 37° baino gehiagoko sukarra, hotzikarak, eztula, aire-faltaren sentrazioa, usaimena eta dastamena gutxitzea, eztarriko mina, giharretako mina, buruko mina, ahultasun orokorra, beherakoa edo gorakoak, ez naiz berehala jarduerara joango. Kirol jardueraren arduradunari eta dagokion osasun zentroari berehala jakinaraziko diot egoeraren berri.
- Era berean, kirol-jardueraren arduradunei jakinaraziko diet familia-bizikidetzako unitateko pertsonaren bat (ni neu edo beste pertsona bat) isolamenduan badago COVID-19 diagnostikoaren ondorioz, edo berrogeialdian, sintomak dituen pertsonaren batekin harreman estua izateagatik edo COVID-19 diagnostikatzeagatik.
- Baimena ematen dut, osasun agintariak COVID-19 diagnostikatutako pertsonen kontaktuen kokaleku bat eskatzen badute, entitateak nire datuen edo entitatean bertan erregistratutako beste tutore baten datuak emateko.
- Ez nago osasun-agintariak ezarritako arrisku-taldeetako batean, edo, hala balitz, kirol jardueraren arduradunei egoera horren berri emango diet jarduera hasi aurretik, eta jarduera egitean nire erantzukizunpean izango da.
- Kirol guneak :

○ Kalistenia parkeak

○ Parkour

programan parte hartzeko baldintzak onartzen ditut.

_____ (n)2021eko _____ (ren) _____ (an)

Sinatuta