



**FEDERACION BIZKAINA DE BOXEO y DD.AA.
MARTIN BARUA PICAZA Nº27-CASA DEL DEPORTE
48003 BILBAO-VIZCAYA
boxeobizkaia@gmail.com**



**CAMPEONATOS DE BIZKAIA DE BOXEO OLÍMPICO 2021
2021ko OLINPIAR BOXEO BIZKAIKO TXAPELKETAK**

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Sr./a _____ mayor de edad y con
DNI _____ con número de teléfono _____
domiciliado en _____ en nombre propio o como
padre/madre/ tutor/a legal del menor _____
con número DNI _____ con licencia federativa emitida por la
Federación Vasca de Boxeo
y DD.AA.

Comparezco y manifiesto como mejor proceda
DECLARO RESPONSABLEMENTE

1. Que tengo pleno conocimiento y conciencia que la práctica del deporte del BOXEO 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 37,2 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 del COVID-19.
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 las finales del Campeonato de Euskadi de Boxeo Olímpico 2020, a celebrarse el sábado 14 de noviembre.
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 de la competición y de la instalación o zona acotada del espacio deportivo 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, así como responsabilidades civiles y/o penales muy graves.

6. Que me comprometo a informar al club y a la Federación 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 estos a los responsables de mi club. 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 Federación Bizkaina de Boxeo y DD.AA. pueda hacer un tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención.

Al mismo tiempo y con la firma de este documento se declara conocer las medidas específicas de protección e higiene establecidas en el Protocolo de la Dirección de Deportes del Gobierno Vasco y de la Federación Bizkaina de Boxeo y DD.AA. cuyas normas son de obligado cumplimiento para los participantes en las competiciones deportivas oficiales 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 del club o entidad que organiza el encuentro, sin que exista responsabilidad alguna por parte de la Federación Bizkaina de Boxeo y DD.AA. de los contagios que con ocasión de la disputa de la competición se pudieran producir.

Y para que conste a los efectos oportunos,

[Firma del o la deportista]

FECHA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FIRMA:

NOTA: en caso de que el o la deportista sea menor de edad el presente documento deberá ir firmado por el padre/madre o tutor legal:

FECHA:

NOMBRE Y APELLIDOS (padre/madre o tutor legal):

DNI:

FIRMA: