



**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA PARTICIPACION EN COMPETICIONES**  
**DEPORTIVAS FEDERADAS OFICIALES DE AMBITO AUTONOMICO**

D./Dña. .... mayor de edad y con DNI.....,  
teléfono ....., con domicilio en la ciudad de ..... , calle  
..... nº ..... CP ....., en nombre propio, participante  
o miembro de la organización de la competición denominada I CAMPEONATO AUTONOMICO  
DE CAZA PRACTICA PARA PODENCOS ANDALUCES Y MANETOS

**DECLARA**

1. Que a la fecha de su participación en la COMPETICION que se realizará en VILLAREJO DE SALVANES organizada por la FMC, el día 3 de OCTUBRE de 2021

<input type="checkbox"/>	No padecer actualmente síntomas compatibles con el contagio del COVID-19.
<input type="checkbox"/>	No haber tenido diagnóstico positivo de haber contraído COVID-19.
<input type="checkbox"/>	No haber tenido contacto estrecho con alguna persona o personas con sintomatología confirmada de COVID-19 en los 14 días anteriores a la fecha de la firma de este documento.
<input type="checkbox"/>	Haber tenido diagnóstico positivo y haber superado la enfermedad.

2. Que tiene pleno conocimiento y conciencia, y por tanto acepta, que la práctica del **área de .....**, tanto en los entrenamientos como en las competiciones implica un riesgo de contagio del COVID-19.
3. Que es conocedor del PROTOCOLO DE ADECUACION DE LA ACTIVIDAD/COMPETICION CON MOTIVO DEL COVID dispuesto por el organizador de la actividad, conforme a lo establecido en la *Orden 668/2020, de 19 de junio, de la Consejería de Sanidad, por la que se establecen medidas preventivas para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19 una vez finalizada la prórroga del estado de alarma establecida por el Real Decreto 55/2020, de 5 de junio* y acepta cumplirlo de manera responsable, en su totalidad, con las pautas de conducta y comportamiento que en el mismo se establecen, aceptando que el Coordinador COVID del evento puede acordar motu proprio mi exclusión de la instalación, o zona acotada del espacio deportivo en caso de incumplirlas.

4. Que es consciente y acepta que el incumplimiento de las normas del PROTOCOLO DE ADECUACION DE LA ACTIVIDAD/COMPETICION CON MOTIVO 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 deportivo, o de la inspección deportiva, que puede tener como consecuencia una sanción de exclusión de la competición y la pérdida de la licencia federativa por toda la temporada, y/o en su caso, sanción económica.
5. Que desde la fecha presente y en el plazo de 14 días, se compromete a notificar a alguna de las personas contacto-responsables de la competición, cualquier cambio en su estado de salud, aquí declarado en relación con el COVID-19 y que dicho compromiso lo hace extensivo al desarrollo de la actividad prevista hasta su total finalización.
6. El cumplimiento de las normas antes citadas es responsabilidad exclusivamente de carácter individual de cada uno de los participantes en la competición, sin que exista responsabilidad alguna por parte de la FMC, de los contagios que se pudieran producir.

(firma)

Firmado, en ..... a ..... de ..... de.....

(En caso de menores de edad, firmado por el padre/madre/tutor legal del menor acompañante)

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el órgano responsable del fichero al que dirige la Declaración y que figura en este documento, para la finalidad a la que hace referencia en su escrito, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al responsable del fichero, en los modelos normalizados aprobados en la normativa vigente. Todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.