

ACTA DE COMPROMISO

Yo.....
....., con CI N°.....,
de.....años de edad, con domicilio en las calle
..... de la
Ciudad de....., del
Departamento..... declaro que me han informado y
explicado suficientemente los beneficios y posibles riesgos de la práctica de deporte.-

Entiendo que: **1)** Nos encontramos en el curso de una pandemia por COVID-19, una enfermedad producida por un virus que se contagia de una persona a otra, incluso personas que aparentan estar completamente sanas pueden transmitir el virus; **2)** Esta enfermedad puede tener complicaciones e inclusive provocar la muerte; **3)** Ninguna persona puede estar segura de no estar infectada. Además, se me ha explicado claramente que, aunque se tomen absolutamente todas las medidas recomendadas, no hay seguridad absoluta de que yo no me pueda enfermar.-

Por tanto, para disminuir estos riesgos, los profesionales y todos los funcionarios que estén en contacto conmigo el Club tomará medidas de protección.-

Confirmando que toda la información que he proporcionado al recinto deportivo y sus colaboradores es completa y verdadera. Asisto voluntariamente a este recinto deportivo, y declaro que no he tenido signos/síntomas compatibles con COVID-19 en los últimos 14 días. Me encuentro sin tos, dolor de garganta, congestión/secreción nasal, dificultad respiratoria, fiebre, escalofríos, dolores musculares, pérdida de olfato (anosmia) y/o pérdida del gusto (disgeusia). Así mismo, declaro que no he tenido contacto con personas sospechosas o confirmadas con COVID-19.-

Doy fe de no haber omitido o alterado datos al exponer mis antecedentes clínicos actuales. Si llego a tener cualquiera de estas manifestaciones, o entrar en contacto con otra persona que las tuviere, me comprometo a avisar inmediatamente al Club Centenario.-

Firma:

Aclaración: