

## ANEXO 2: DECLARACIÓN RESPONSABLE DEPORTISTAS MAIORES DE IDADE

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_ con  
teléfono de contacto do clube \_\_\_\_\_

EN RELACIÓN Á SÚA PARTICIPACIÓN

Na actividade \_\_\_\_\_ organizada pola Entidade \_\_\_\_\_ que  
se desenvolve en \_\_\_\_\_ o día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

### DECLARA:

- Que coñece o protocolo de volta á actividade deportiva da FEGAN e que se compromete ao seu cumprimento de forma exhaustiva.
- Que a pesar da existencia dun protocolo de volta á actividade, son consciente dos riscos que entraña a práctica deportiva nunha situación pandémica como a actual.
- Que non padecín síntomas do Covid-19 nos últimos 15 días:
  - Cadro clínico de infección respiratoria aguda (IRA) de aparición súbita e de calquera gravidade, incluíndo febre, tose ou falta de alento, entre outros.
  - Ante a presenza doutros síntomas atípicos como a odinofaxa, anosmia, ageusia, dores musculares, entre outros, é importante buscar outros indicios adicionais que apoiem a sospeita da infección. Será o xuízo clínico do profesional o que determine a realización de probas complementarias.
- Que non estiven en contacto con ningunha persoa que dera positivo en Covid-19 nos últimos 14 días.
- Que avisarei, de forma inmediata, ao Servizo Galego de Saúde se algunha das circunstancias anteriores sucedesen ou dese positivo en Covid-19, para que se poidan tomar as medidas oportunas.

A sinatura acredita estar conforme, e a aceptación das normas e medidas establecidas no protocolo de actuación para a volta da actividade da Federación Galega de Natación fronte a Covid-19.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Asdo.: \_\_\_\_\_