

ANEXOII. DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE REFERENTE AL ESTADO DE SALUD ACTUAL

Evento: SwimRun Series Guia de Isora - Tenerife 2021

Fecha de firma de esta declaración: _____

Nombre: _____

Apellido: _____

DNI/Pasaporte: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

DECLARA

1. No haber estado en contacto con una persona afectada por el COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días.
2. No tener ningún síntoma de sospecha de infección por coronavirus: fiebre, cansancio, somnolencia, síntomas respiratorios (tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, ahogo), molestias digestivas, alteraciones del gusto o el olfato, o cualquier otra alteración de salud no diagnosticada.
3. No estar en situación de riesgo de acuerdo con las normativas en vigor.
4. Que informará inmediatamente a la organización de cualquier cambio en su situación de salud con relación al COVID-19, que pueda aparecer durante los días del evento o con posterioridad a la fecha de firma de esta Declaración de Salud.
5. No haber viajado en los últimos 14 días a cualquier destino en el que la transmisión de la pandemia de COVID-19 esté activa.
6. Que se abstendrá de participar en el torneo si padece alguno de los síntomas descritos en el punto 2 en los 14 días previos al inicio de la competición.
7. He leído y acepto la política de privacidad.

Firmado:

Según establece el Reglamento General de Protección de Datos de carácter personal (RGPD) y su despliegue normativo, te informamos que los datos recogidos mediante este formulario se incorporarán a un archivo propiedad de DG Eventos para ser utilizados con la finalidad de dar cumplimiento a la normativa establecida para prevención del COVID-19. Enviando este formulario estás autorizando el tratamiento de tus datos personales con las finalidades antes expuestas. Puedes ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, portabilidad y oposición, dirigiendo un correo electrónico a administracion2@dgeventos.com