



C.B. TIZONA UNIVERSIDAD DE BURGOS
POLIDEPORTIVO MUNICIPAL EL PLANTÍO
C/ CASCAJERA S/N
09700 BURGOS
www.cbtizona.es

Por el presente documento, D/Dña. _____,
mayor de edad, con Documento Nacional de Identidad núm. _____ y D/
Dña. _____, mayor de edad, con Documento
Nacional de Identidad núm. _____, en calidad de progenitores/
tutores de D. _____, menor de edad y con
Documento Nacional de Identidad núm. _____ (el "Jugador"):

DECLARAMOS

1. Que el Club Baloncesto Tizona Universidad de Burgos (el "Club") nos ha comunicado las medidas sanitarias legales que ha tomado para poder desarrollar los entrenamientos conforme a la legislación aplicable, las cuales manifestamos conocer y aceptamos expresamente. En este sentido, y con carácter enunciativo, pero no limitativo, reconocemos que:

a. Tengo pleno conocimiento y conciencia que la práctica del deporte del Baloncesto 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 jugador que hubiere participado en el encuentro.

b. No presento sintomatología compatible con el Coronavirus SARS-CoV-2 (fiebre superior o igual a 37,5 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 de las infecciones.

c. 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 firma de este documento.

d. 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 del partido y de la instalación deportiva en caso de incumplirlas.

e. 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.

#FuturoConHistoria

 @CBT_Autocid

 @AutocidFordBurgos

 @autocidfordburgos

f. Me comprometo a informar al Club 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 los mismos a los responsables del club.

2. Que, en base al cumplimiento por parte del Club y del resto de deportistas de la normativa, protocolos y regulación aplicable en cada momento, nos **COMPROMETEMOS** irrevocablemente, a (i) cumplir y hacer cumplir al Jugador con dicha normativa y (ii) notificar inmediatamente al Club sobre cualquier tipo de contagio del Jugador y/o su entorno o situación de posible riesgo relacionada con el COVID-19.

En base a lo anterior, **AUTORIZAMOS** la participación del Jugador en los entrenamientos que, a partir del día _____ de _____ 2020, tendrán lugar en el Polideportivo del colegio Madres Concepcionistas, en c/ Obdulio Fernández s/n.

Fdo. D/Dña. _____

EL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

Fdo. D/Dña. _____

EL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

Fdo. D. _____

EL JUGADOR
BURGOS

Fdo. D/Dña. _____

C. B. TIZONA UNIVERSIDAD DE

#FuturoConHistoria

 @CBT_Autocid

 @AutocidFordBurgos

 @autocidfordburgos