

**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, EN ACTIVIDADES DEL CLUB
ATLÉTICO BASAURI BALONMANO.**

D/D^a

con nº de DNI/NIE actuando en nombre propio.

Como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad) D/D^a

.....con nº de DNI/NIE

DECLARO:

- Que bajo mi responsabilidad, solicito la participación en las actividades del ATLÉTICO BASAURI BALONMANO para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por el club y expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.
- Que el/la interesado/a cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Que el/la interesado/a no convive actualmente con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, notificara al club este hecho.
- Que he recibido y leído el Protocolo de Actuación del club Atlético Basauri Balonmano, de la actividad al COVID-19 y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
- Que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en el documento anterior, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.
- Que he leído y acepto los compromisos contenidos en el Protocolo de Actuación del club Atlético Basauri Balonmano relativo a las medidas personales de higiene y prevención obligatorias.
- Me comprometo a notificar el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del/la interesado/a.

En Basauri, a de de 2020