



**DATOS DO/A PARTICIPANTE**

NOME E APELIDOS ..... IDADE.....

DNI..... ENDEREZO..... MUNICIPIO .....

TELÉFONO DE CONTACTO.. ..... ENDEREZO ELECTRÓNICO .....

EMPADROADO EN TEO  SI  NON

DATOS DE INTERESE (alergias, medicacións, outros datos) .....

PUBLICACIÓN DE FOTOS

AUTORIZO

NON AUTORIZO

ENVÍO DE INFORMACIÓN AO ENDEREZO ELECTRÓNICO

AUTORIZO

NON AUTORIZO

Teo, ..... de ..... de 202 .....

Asdo.:

**XIMNASIA**

Pavillón dos Tilos..... luns e mércores de 10.30 a 11.30 h

Casa Común da Torre..... luns e mércores de 20.00 a 21.00 h

Pavillón de Calo ..... martes e xoves de 20.00 a 21.00 h

CJC Os Tilos ..... luns e mércores de 19.00 a 20.00 h

**AERÓBIC**

Pavillón dos Tilos..... martes e xoves de 10.30 a 11.30 h

Casa Común de Rarís ..... luns e mércores de 18.45 a 19.45 h

Pavillón de Calo ..... luns e mércores de 20.00 a 21.00 h

CJC Os Tilos ..... luns e mércores de 20.30 a 21.30 h

**TENIS**

INICIACIÓN Pavillón de Calo ..... sábado de 9.00 a 10.30 h

AVANZADO Pavillón de Calo..... sábado de 10.30 a 12.00 h

PERFECCIONAMENTO Pavillón de Calo..... sábado de 12.00 a 13.30 h

**TIRO CON ARCO**

Pavillón Ezequiel Mosquera (A Ramallosa).. xoves de 19.00 a 21.00 h

**DEFENSA PERSOAL**

Pavillón de Calo ..... sábado de 12.30 a 14.00 h

**TAI CHI**

Pavillón de Calo ..... luns e xoves de 19.30 a 20.30 h

# DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA A PARTICIPACIÓN NAS ESCOLAS DEPORTIVAS

..... con DNI nº .....

## DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

- Que coñezo o contexto da pandemia actual provocada pola COVID-19 e que acepto as circunstancias e riscos que pode supor esta situación durante o desenvolvemento das actividades. Así mesmo, entendo que a empresa, o equipo de monitores/as e o Concello non son responsables das continxencias que poidan ocasionarse en relación a pandemia durante a actividade.
- Comprométome a abandonar a actividade se aparece a sintomatoloxía compatible co COVID-19 durante o desenvolvemento das actividades e informar se resultase ser un caso positivo.
- Que me comprometo a comprobar diariamente o estado de saúde e de presentar sintomatoloxía, non asistir e notificarlle a organización.
- Que informarei a entidade organizadora de calquera variación do estado de saúde compatible coa sintomatoloxía COVID-19 , así como da aparición de calquera caso de COVID-19 no contorno familiar.
- Que no caso de que fose diagnosticado como positivo en COVID-19 nos 14 días seguintes á terminación das actividades, comprométome a comunicar ao Concello a dita circunstancia co fin de que esta proceda a informar ao resto das persoas participantes.
- Que durante os 14 días previos ao inicio presento ausencia de enfermidade e sintomatoloxía compatible con COVID-19 (tose, febre, dificultade respiratoria, malestar, ...) ou con calquera outro cadro infeccioso.
- Que non convivín ou non tiveron contacto estreito cunha persoa positiva de COVID-19 confirmada ou cunha persoa que tivera sintomatoloxía compatible nos 14 días anteriores á realización da actividade.

Só marcar en caso de patoloxía crónica complexa considerada de risco para a Covid-19:

- Que os servizos médicos valoraron positivamente e de maneira individual a idoneidade da súa participación na actividade.

E para que así conste, asino este documento.

Teo, ..... de ..... de 202.....

Asdo.: