



**ANEXO V**  
**MODELO DE DOCUMENTO DE CONOCIMIENTO, ACEPTACIÓN Y COMPROMISO CON**  
**LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN LAS**  
**ACTIVIDADES DE ESCUELAS DEPORTIVAS DEL CURSO 2020 – 2021**  
**PERSONAL TÉCNICO Y RESTO DE PERSONAL DE LA ENTIDAD**

D./D.<sup>a</sup> ..... con n.º de DNI/NIE .....

**DECLARO QUÉ:**

- He recibido y leído el Protocolo de Prevención y Actuación ante el COVID-19 del club Bera Bera y que, por tanto, tengo conocimiento pleno del mismo.
- Me comprometo a colaborar con el club en las medidas establecidas en el protocolo, especialmente aquellas vinculadas al cumplimiento por parte de las y los menores a mi cargo en el seno de las actividades que dirijo y aquellas que se refieren a la responsabilidad individual que he de poseer personalmente tanto en las propias actividades deportivas como fuera de ellas para evitar la exposición de riesgo de contagios a terceros.
- Previamente a cada sesión, entrenamiento, competición o día que acudo a los espacios deportivos de la entidad voy a verificar mi estado de salud y que, en el caso de que presente alguno de los síntomas más comunes compatibles con COVID-19, tales como fiebre superior a 37º, escalofríos, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea o vómitos, no acudiré a la actividad. Informando inmediatamente de esta situación a la persona responsable de salud del club y al correspondiente centro de salud.
- Asimismo, informaré a la persona responsable de salud del club en el caso de que alguna persona de mi unidad de convivencia familiar se encuentre en aislamiento por diagnóstico de COVID-19, o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de COVID-19.
- Autorizo a que, en caso de que las autoridades sanitarias lo demanden para una localización de contactos de personas diagnosticadas con COVID-19, el club facilite los datos personales de contacto de mi persona registrados en la misma.
- No me encuentro en alguno de los grupos de riesgo establecidos por las autoridades sanitarias, o, si fuera el caso, informaré de dicha situación al club previamente al inicio de las actividades, participando, en este caso, en la actividad bajo mi propia responsabilidad.
- Acepto las condiciones de participación establecidas por la entidad deportiva para el curso 2020-2021.

En Donostia – San Sebastián, a ..... de ..... de 2020

Firmado: