



REAL SOCIEDAD CANINA DE ESPAÑA

C/Maldonado, 56 – 28006 Madrid – Tfno. 91-999 21 73 – www.rsce.es



MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Club organizador	
Lugar y fecha	
Nombre del participante	
DNI/NIE	

Actuando:

En nombre propio

Como padre/madre/tutor (señálese lo que proceda) del menor de edad:

- Nombre y apellidos:
- DNI/NIE:

Declaro, bajo mi responsabilidad, que solicito participar en la prueba de Agility indicada, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por el organizador y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas de prevención e higiene frente al coronavirus SARS-CoV-2 obligatorias y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19, considerando que el organizador cumple también con sus compromisos y obligaciones. (Márquese en lo que proceda)

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo o de convivir con grupo de riesgo	
<input type="checkbox"/>	Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de medidas de prevención e higiene frente al coronavirus SARS-CoV-2, y no es grupo de riesgo o, en caso de que así sea, participa en la prueba de agility bajo su propia responsabilidad.
<input type="checkbox"/>	Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo o que, en caso de que así sea, participa en la prueba de agility bajo su propia responsabilidad
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a comprobar el estado de salud del interesado, y, en su caso, comunicar la causa de ausencia del mismo
Aceptación del documento de medidas de prevención e higiene frente al coronavirus SARS-CoV-2 obligatorias	
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de medidas de prevención e higiene frente al coronavirus SARS-CoV-2
Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por el organizador sobre la adaptación de la actividad al COVID-19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el protocolo de adecuación de la prueba de agility al COVID-19 del organizador y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio del organizador
Consentimiento informado sobre COVID-19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la prueba de agility en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad

En, a de de.....