



ENTREGAR AL COMITE ORGANIZADOR de manera previa por mail a (info@apista.eu) o al controlador de la puerta el día de la actividad. SOLO SERÁ VALIDO EN CASO DE ACREDITACIÓN PREVIA.

DECLARACIÓN RESPONSABLE EN RELACIÓN CON LA SITUACIÓN DE PANDEMIA GENERADA POR LA COVID-19

Declaro bajo mi responsabilidad:

Que soy conocedor/a del contexto de pandemia actual provocada por la COVID-19 y que acepto las circunstancias y riesgos que esta situación puede comportar durante el desarrollo de la actividad de entreno y competición en la que me acredito (CSN2 Winter Showjumping-Heras Horses & Events).

Nombre y apellidos de la persona:

Teléfono de contacto:

Entiendo que el equipo de dirigentes de la Federación Cántabra de Hípica, RFHE y la entidad organizadora de la actividad no son responsables de las contingencias que puedan suceder relacionadas con la pandemia durante la actividad.

Que he sido informado/a y estoy de acuerdo con las medidas de prevención generales y con las actuaciones necesarias a llevar a cabo si aparece un caso con sintomatología compatible con la COVID-19 durante el desarrollo de la actividad.

Estoy de acuerdo en mantener el distanciamiento social y uso de mascarilla en todo momento, excepto en el momento de montar al caballo.

Que informaré la entidad organizadora sobre cualquier variación del estado de salud compatible con la sintomatología COVID-19 mientras dure la actividad, así como de la aparición de algún caso en mi entorno familiar.

Finalmente, que con carácter previo a la realización de la actividadCSN2 WINTER SHOWJUMPING en HERAS HORSES & EVENTS, certifico los siguientes requisitos de salud:

Ausencia de enfermedad y sintomatología compatible con la COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea, etc.) o cualquier cuadro infeccioso.

No he dado positivo, he convivido o tenido contacto estrecho con una persona positiva de COVID-19 confirmada o con una persona con sintomatología compatible en los 14 días anteriores a la realización de la actividad.

En _____ el _____ de Febrero del 2021

Nombre y apellidos, DNI y/o firma padre/ madre o tutor/a: