



COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD DEPORTISTAS COMPETICIÓN

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ DNI Núm.: _____

Núm. Licencia: _____ Telf. De contacto: _____

E-mail: _____

La lectura y aceptación del presente documento es condición indispensable para tomar parte de actividades y competiciones que se desarrollen bajo la dirección de la Federación Canaria de Pádel; por lo que al firmar este documento declaro como **deportista** con licencia federativa tomo la decisión de participar en el evento de forma personal, responsable y voluntaria, manifestando que:

•

No participaré en ninguna competición si tengo conocimiento de haber estado en contacto con alguna persona afectada por el COVID-19 en los últimos 14 días y/o tengo fiebre o algún tipo de sintomatología relativa al mismo, tales como tos, fiebre, dificultad respiratoria, alteraciones del gusto o del olfato, ... ni en caso de estar en periodo de cuarentena preventiva o aislamiento.

•

Conozco los protocolos y medidas de seguridad propuestas por la organización con ocasión de la crisis sanitaria del COVID-19 y me comprometo a seguir las directrices marcadas por la FCP, Club y/o entidad en la que se desarrolle la competición, así como de las autoridades sanitarias.

•Tengo conocimiento de las medidas que debo cumplir para reducir los riesgos de contagio:

distancia física, uso de mascarilla, lavado de manos frecuente, ... siendo consciente de que tanto la FCP como los responsables de las instalaciones correspondientes, en este contexto, y pese a seguir los protocolos establecidos no pueden garantizar la plena seguridad en las mismas entendiendo el riesgo por lo que en caso de resultar contagiado por COVID-19, exonerando de cualquier responsabilidad en relación con los posibles daños o perjuicios que pudieran derivarse para su persona a la FCP, organizador y responsables del Club y/o instalación deportiva.

•No se podrán considerar incumplidas las obligaciones esenciales contraídas por la FCP cuando se llegasen a adoptar medidas o decisiones con el objetivo de preservar la salud de las personas en el curso de la competición, por lo que no se podrá exigir el pago de cantidades, indemnizaciones o devolución de precios o importes en concepto de inscripción o derechos de participación o costes en que hubiese incurrido el/la deportista y/o su club.

Finalmente, haciendo uso de los derechos garantizados por la ley, declaro mi intención de participar en las competiciones organizadas por la FCP así como usar las instalaciones deportivas que correspondan, asumiendo de forma personal e individualmente todas las consecuencias y responsabilidades desde la firma de este documento.

Firmado

DNI Núm.: _____

Fecha: ____ / ____ / 2020