

# **CLUB SANTAFESINO - CANOTAJE**

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTENCIA A LA ESCUELA DE CANOTAJE EN CONTEXTO DE COVID -19**

La actividad de Canotaje en el contexto de la Pandemia COVID 19 adopta características particulares que usted debe conocer.

He sido informada/o que la Escuela de Canotaje del C.R.S, al que concurriré ha tomado todas las precauciones de bioseguridad dispuestas por las autoridades sanitarias nacionales y provinciales. Han extremado todas las medidas de limpieza en espacios físicos de espera y atención incluyendo equipamiento, insumos y mobiliario. Los Profesores y empleados Administrativos utilizan equipos de protección personal aconsejados por autoridades de salud.

He sido informada/o que debo concurrir a la actividad respetando todas las normas de bioseguridad recomendadas: guardar la distancia interpersonal de 1,5 metros; utilización de barbijo; utilización de alcohol en gel o lavado minucioso de manos antes y después de la actividad; respeto estricto de horario de ingreso de su turno asignado; retiro del establecimiento ni bien concluye su actividad.

Soy consciente que a pesar de estas rigurosas precauciones, no se puede asegurar con certeza que no existe la posibilidad de contagio.

Declaro que en los últimos 14 días no he realizado viajes al exterior, no he estado en contacto con personas que hayan viajado al exterior recientemente y/o que hayan presentado síntomas como fiebre, dolor de garganta, dificultad respiratoria, dolor abdominal, diarrea, conjuntivitis, alteraciones del gusto y/o del olfato en el mismo período de tiempo.

Declaro no venir de una región o provincia que presente circulación viral, y si no fuera así, declaro haber hecho la cuarentena en forma responsable y que en los últimos 14 días no he presentado síntomas como fiebre (superior a 37.5°), dolor de garganta, dificultad respiratoria, dolor abdominal, diarrea, conjuntivitis, alteraciones del gusto y/o del olfato en el mismo período de tiempo.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el personal administrativo me ha facilitado las vías de comunicación para realizar todas las consultas e inquietudes que me hayan surgido antes de firmar éste consentimiento. Aclarádome así, todas las dudas que le he planteado.

.....  
Firma, Aclaración y DNI del Asistente

Neuquén, ...../..... /2021