

ACTA DE DECLARACIÓN JURADA

APELLIDO y NOMBRE:.....

DOCUMENTO (DNI N°):.....**TEL/CEL**.....

B°.....**CALLE**.....**N°**.....

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Se deja constancia que la información de la presente declaración jurada es de carácter **RESERVADO**.

DECLARO: No presentar síntomas asociados a la infección de Covid-19 (fiebre, tos, falta de aire o dificultad para respirar, dolores musculares, escalofríos, dolor de garganta, pérdida del sentido del gusto o del olfato, dolor de cabeza, dolor en el pecho, entre otros).

DECLARO: Comprometerme a tomarme la temperatura 15 minutos antes de asistir a la clase DE Gimnasia. En caso de tener 37.5 grados de temperatura **NO ASISTIR A CLASE**.

DECLARO: Que estoy **APTO/A** para realizar actividades físicas en las clases de Gimnasia Funcional.

La presente planilla reviste carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, los datos aportados en la presente son veraces y tienen ese carácter.

DECLARO: Respetar el Protocolo Adaptado a nuestra realidad.

DECLARO: Estar informado/a de la decisión del trabajo en grupos reducidos y fijos ya que es una manera de tener control ante cualquier situación que se requiera por Salud.

DECLARO: Comprometerme que ante cualquier novedad sobre mi Salud Informaré a la secretaría del club y Asistiré al Médico.

.....

Firma

.....

Aclaración