## ANEXO 1. DECLARACION RESPONSABLE

### 1. Datos identificativos del participante/miembro de la organización:

**Nombre:**
**Sexo:**
**Fecha nacimiento:** **Edad:**
**Lugar de residencia**
CCAA: Provincia: Código postal: Municipio:

### 2. Datos generales:

Fecha de la competición:
Clase de competición:
Participante/miembro de la organización:

### 3. ¿Trabaja en el ámbito sanitario? En caso afirmativo, indicar cual:

**Sí** ☐ **No** ☐
Centro sanitario
Centro socio-sanitario
Otros centros
No personal sanitario

### 4. ¿Ha estado en un posible ámbito de exposición en los 14 días previos? En caso afirmativo, indicar cual: *(Se considera ámbito de exposición: COVID positivo, Sospecha o Contactos estrechos de paciente COVID)*

**Sí** ☐ **No** ☐
Centro sanitario
Centro socio-sanitario
Domicilio
Laboral
Escolar
Otros
Desconocido

### 5. ¿Le ha realizado pruebas diagnósticas el Servicio Vasco de Salud? En caso afirmativo, indicar cual:

**Sí** ☐ **No** ☐
PCR/Técnicas moleculares
ELISA (o técnica de Inmunoensayo)
Test rápido de Anticuerpos
Detección de antígeno

### 6. ¿En los últimos 14 días ha tenido alguno de los siguientes síntomas?

Tos **Sí** ☐ **No** ☐

Congestión Nasal **Sí** ☐ **No** ☐
Dolor de garganta **Sí** ☐ **No** ☐
Mocos **Sí** ☐ **No** ☐
Expectoración (flemas) **Sí** ☐ **No** ☐
Sensación de falta de aire **Sí** ☐ **No** ☐
Dolor en región torácica **Sí** ☐ **No** ☐

## 7. ¿Ha tenido Fiebre o Febrícula superior a 37,5 ºC en los últimos 14 días?

**Sí** ☐ **No** ☐
Temperatura indicada por el participante:

## 8. Datos clínicos recogidos por parte del sanitario de la competición:

Temperatura:
Ausencia de signos clínicos de dificultad respiratoria:
Ausencia de tos:
Ausencia de congestión nasal:
Ausencia de expectoración:
Ausencia de signos clínicos de alteración neurológica (conciencia-confusión):

## 9. Indicaciones de la organización de la prueba deportiva:

El participante/miembro de la organización, es informado de las medidas de prevención necesarias durante toda la prueba deportiva (Medidas indicadas en el protocolo PROT01-COMP01)

El participante/miembro de la organización es responsable único de mantener todas las medidas indicadas durante toda la prueba deportiva (Medidas indicadas en el protocolo PROT01-COMP01)

El participante/miembro de la organización es responsable único de mantener todas las medidas indicadas durante toda la prueba deportiva por parte de todos los miembros del barco en el que participa (Medidas indicadas en el protocolo PROT01-COMP01)

El participante/miembro de la organización conoce y acepta las medidas de prevención explicadas. Para ello, firma el presente documento para la prueba deportiva en fecha indicada en la parte inferior.

En caso de no aceptar las medidas indicadas o incumplimiento de las mismas durante la prueba deportiva, la organización de la prueba deportiva se reserva el derecho de la expulsión inmediata de la prueba deportiva en curso.

**Nombre y apellidos:**

**Firma**

**Fecha**

**Hora**