

Declaración Jurada de estado de salud



Quien firma al pie de la presente declara que no posee síntoma alguno de estar cursando enfermedad infecciosa de cualquier tipo, no estar en cuarentena, así como de no haber estado en contacto con personas afectadas de COVID-19 o que hayan llegado del exterior en los últimos 15 días.

Expresa su compromiso de abstenerse de concurrir al Club en caso de padecer cualquiera de los síntomas de contagio de COVID-19, hasta no obtener el alta médico o un test con resultado negativo. La misma conducta aplicará en caso de convivir con personas que estén cursando la enfermedad o de haber estado en contacto con personas contagiadas, hasta tanto no obtenga un test con resultado negativo.

A su vez, asume expresamente su absoluta responsabilidad que se pueda derivar de un eventual contagio en las instalaciones del Club, estando en conocimiento de que se trata de un riesgo que es imposible de evitar y dominar por parte del Club, obligándose a informar al mismo en forma inmediata en caso de tener síntomas de cualquier tipo o comenzar a cursar la infección de COVID-19 u otra.

Por su parte, consiente y autoriza que el Club ponga en conocimiento de las autoridades nacionales y departamentales, así como de los socios o del personal, cualquier información que, a juicio de la institución, sea relevante a efectos de prevenir posibles contagios y preservar la salud de los socios, funcionarios, proveedores, etc.

Asimismo acepta cumplir las nuevas reglas establecidas con el fin de evitar la propagación de COVID-19.

Por sí mismo o en su condición de padre, madre o tutor del menor socio.

Nombre

Cédula de identidad

Fecha

Teléfono de contacto

Firma

NOMBRE DEL HIJO MENOR:

(Si es el caso)

Cédula de identidad del hijo menor