



**Protocolo específico de viaje**  
**CTO. ESPAÑA DE FEDERACIONES AUTONÓMICAS SUB-18**  
**Pamplona**  
**04 de octubre de 2020**

D. .... mayor de edad y con DNI.....  
con número de teléfono..... domiciliado en ..... Padre/madre/tutor  
legal del atleta..... menor de edad y  
con licencia federada número..... emitida por la Federación de Atletismo de la  
Región de Murcia,  
Comparezco y manifiesto como mejor proceda

**DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE MI REPRESENTADO**

1. No ha presentado sintomatología compatible con el Coronavirus Covid-19 (fiebre superior o igual a 37,5 grados, tos, malestar general, sensación de falta de aire, pérdida del gusto, dolor de cabeza, fatiga, dolor de cuello, dolor muscular, vómitos, diarrea) o cualquier otro síntoma típico de las infecciones.
2. Que no ha dado positivo ni ha tenido contacto estrecho con alguna persona o personas con sintomatología posible o confirmada de COVID-19 en los 14 días inmediatamente anteriores a la fecha de firma de este documento.
3. Que cumplirá con todas las normas y protocolos de prevención del COVID-19 establecidas por las autoridades sanitarias y en especial el propio de FAMU, sabiendo que cualquier incumplimiento conllevará responsabilidad del incumplidor.
4. Que soy consciente y acepto que el incumplimiento de las normas del COVID-19 especialmente la no declaración de haber dado positivo o no haber declarado el hecho de haber tenido una relación próxima con personas con síntomas implica una infracción muy grave del código disciplinario que puede llevar como consecuencia una sanción de exclusión de la competición y la pérdida de la licencia deportiva por toda la temporada.
5. Que ha leído los protocolos de seguridad y las medidas informativas y de prevención de seguridad de la COVID-19 dispuestas por RFEA y FAMU, y acepta que el Responsable de Higiene de la competición pueda acordar motu proprio su exclusión de la competición y de la instalación o zona acotada del espacio deportivo en caso de incumplirlas.
6. Que me comprometo a informar a FAMU de cualquier síntoma que tenga compatible con el COVID-19 durante el viaje o antes de 15 días tras el viaje, comprometiéndome, también, a mantener puntualmente informado de la evolución de los mismos a los responsables FAMU. Esta información será tratada de manera confidencial y con la exclusiva finalidad de poder adoptarse las medidas necesarias para evitar el contagio y la propagación del virus. Al cumplimentar el presente documento, el abajo firmante otorga el consentimiento expreso para que la Federación de Atletismo de la Región de Murcia pueda hacer un tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención.

La veracidad de esta Declaración es una responsabilidad individual de cada uno de los firmantes, sin que exista responsabilidad alguna por parte de la Federación de Atletismo de la Región de Murcia de los contagios que con ocasión del desplazamiento al Campeonato de España de federaciones Autonómicas o en la propia competición en disputa se pudieran producir.

Y para que conste a los efectos oportunos,  
**FIRMA padre/madre/tutor legal**

**FIRMA atleta**

En Murcia, el ..... de septiembre de 2020.