



REAL SOCIEDAD CANINA DE ESPAÑA

Declarada de Utilidad Pública por Real Orden del Ministerio de Fomento de 27-02-1918
Miembro de la Fédération Cynologique Internationale (F.C.I.) desde 1912



C/Maldonado, 56 – 28006 Madrid – Tfno. 91-999 21 73 - www.rsce.es

MODELO DE ACEPTACION DE CONDICIONES DE PARTICIPACION, OBLIGACIÓN DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO (ACOMPAÑANTES Y PRESENTADORES NO EXPOSITORES)

Organizador	
Lugar y fecha	
Nombre del acompañante o presentador no expositor	
DNI/NIE	
Tel.	

Actuando:

- En nombre propio
- Como padre/madre/tutor (señálese lo que proceda) del menor de edad:
- Nombre y apellidos:
 - DNI/NIE:

Declaro, bajo mi responsabilidad, que solicito participar en este certamen de morfología canina, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por el organizador y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas de prevención e higiene frente al coronavirus SARS-CoV-2 obligatorias y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19, considerando que el organizador cumple también con sus compromisos y obligaciones. (Márquese en lo que proceda)

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo o de convivir con grupo de riesgo

- Declaro que el interesado no presenta sintomatología asociada con el COVID-19, no ha estado en contacto estrecho, o compartido espacios sin guardar la debida distancia minima de seguridad interpersonal con una persona afectada por la enfermedad por un espacio de al menos 14 días, y no es grupo de riesgo o, en caso de que así sea, participa en el certamen de morfología canina bajo su propia responsabilidad
- Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo o que, en caso de que así sea, participa en el certamen de morfología canina bajo su propia responsabilidad
- Me comprometo a comprobar el estado de salud del interesado, y, en su caso, comunicar la causa de ausencia del mismo

Aceptación del documento de medidas de prevención e higiene frente al coronavirus SARS-CoV-2 obligatorias

- He leído y acepto los compromisos contenidos en el Protocolo de medidas sanitarias para la prevención del COVID-19 en la organización y celebración de certámenes de morfología canina de la R.S.C.E.

Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por el organizador sobre la adaptación de la actividad al COVID-19

- Declaro que he recibido y leído el protocolo de adecuación del certamen de morfología canina al COVID-19 del organizador y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
- Declaro que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio del organizador

Consentimiento informado sobre COVID-19

- Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en el certamen de morfología canina en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad

En a de de.....

FIRMA

CLAUSULAS COVID-19 PARA INSCRIPCION ONLINE

- Acompañantes (obligatorio para entradas o pases gratuitos) *

SI (Indique nombre, apellidos y teléfono)

NO

- Presentadores no expositores (obligatorio para entradas o pases gratuitos) *

SI (Indique nombre, apellidos y teléfono)

NO

- Aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado *

Declaro, bajo mi responsabilidad: que solicito participar en este certamen de morfología canina, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por el organizador y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas de prevención e higiene frente al coronavirus SARS-CoV-2 obligatorias y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19, considerando que el organizador cumple también con sus compromisos y obligaciones. A estos efectos, declaro: que no presento sintomatología asociada con el COVID-19; que no he estado en contacto estrecho, o compartido espacios sin guardar la debida distancia mínima de seguridad interpersonal con una persona afectada por la enfermedad por un espacio de al menos 14 días; que no soy grupo de riesgo, que no convivo con nadie que sea grupo de riesgo o que, en caso de que así sea, participo en el certamen de morfología canina bajo mi propia responsabilidad, comprometiéndome a comprobar mi estado de salud, y, en su caso, comunicar la causa de mi ausencia; que he leído y acepto los compromisos contenidos en el Protocolo de medidas sanitarias para la prevención del COVID-19 en la organización y celebración de certámenes de morfología canina de la R.S.C.E.; que he recibido y leído el protocolo de adecuación del certamen de morfología canina al COVID-19 del organizador y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone; que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio del organizador; y que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para mí y para las personas que conviven conmigo, mi participación en el certamen de morfología canina en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad

SI

Firma expositor -----