

## DECLARACIÓN JURADA COVID-19

APELLIDO Y NOMBRE:.....; DNI:.....;  
DOMICILIO:.....TEL/CEL:.....;  
EDAD:.....; LOCALIDAD:.....; PROVINCIA:.....;  
MAIL:.....; CATEGORIA.....)

<b>CUESTIONARIO OBLIGATORIO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
¿Tuvo COVID-19?		
¿Tuvo o tiene fiebre superior a 37°?		
¿Tuvo o tiene tos?		
¿Tuvo o tiene dolor de garganta?		
¿Tuvo o tiene pérdida de olfato o gusto?		
¿Tuvo o tiene dificultad para respirar?		
¿Tuvo o tiene contacto con un caso sospechoso o confirmado de Covid-19 en los últimos 10 días?		
¿Pertenece a alguno de los grupos de riesgo para Covid-19?		
¿Mayor de 60 años?		
¿Padece de alguna enfermedad respiratoria crónica?		
¿Padece alguna Enfermedad Cardíaca?		
¿Padece de inmunodeficiencias y estados de inmunodepresión?		
¿Padece diabetes?		
¿Padece de insuficiencia renal crónica?		
¿Padece de enfermedad hepática avanzada?		

Por la presente declaro bajo juramento aceptar las normas, leyes, resoluciones municipales y protocolos relacionados con la prevención del contagio del virus SARS-COV-2, causante de COVID-19 para la realización de la carrera atlética competitiva organizada la municipalidad de Resistencia. Por la presente declaro cumplir las medidas de prevención impuesta y tomo conocimiento de mi responsabilidad para cumplir las normas de higiene y prevención.

Declaro bajo juramento haber completado este formulario con información verídica y comprobable, sabiendo que su contenido reviste carácter de declaración jurada.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma y Aclaración: \_\_\_\_\_

## DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Quien suscribe .....(DNI:.....), en adelante “el participante” por medio de la presente expone: 1.- Que ha sido debidamente informado de las normas de convivencia y reglamentos impuestos a/los Participante/s, lo cual conoce y acepta de conformidad.- 2.- Declara bajo juramento: 2.1. Que no padece afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en su salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en la competencia ciclística de MTB “2da fecha Campeonato Metropolitano chaqueño de MTB” a realizarse el día 18 de julio del 2021.- 3.- Que asume todos los riesgos asociados a la participación en la mencionada actividad tales como (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, golpes ocasionados por condiciones del camino, y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar). 4.- Que renuncia en forma expresa a reclamar a la municipalidad de Resistencia, sus sponsors, auspiciantes, colaboradores, y/o gerentes, y/o socios ,y/o accionistas, y/o empresas contratadas o vinculadas, en adelante denominados en conjunto como “La Organización” indemnización alguna, reclamo, costo, daño, y/o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a daños por accidentes, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a su persona o a sus derecho habientes, con motivo y en ocasión de la actividad en la que participara el día 18 de julio del 2021, liberando en este estado a La Organización de todo y cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de su participación competencia de MTB “Campeonato metropolitano de MTB”, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto, incendios, daño en su salud provenientes de riñas o peleas de terceros, daños en su salud provenientes de afecciones físicas o no, que puedan acontecer con anterioridad, durante el transcurso o con posteridad a la finalización de la carrera como así también en los gastos derivados de evacuaciones ocasionadas por accidente, afecciones físicas o no y/o por abandono de la actividad. 5.- La organización no reembolsara el importe de la inscripción a los participantes que decidan no participar una vez inscriptos, cualquiera sea el motivo. 6.- Autoriza a la Organización a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones, y/o cualquier otro medio de registración de su persona tomadas como motivo y en ocasión de la presente actividad, sin compensación económica alguna a favor del participante de la presente carrera.

Lugar....., el .....de ..... de 2021.-

..... <b>FIRMA DEL PARTICIPANTE</b>	<b>ACLARACION:</b> ..... ..... <b>D.N.I:</b> .....
..... <b>FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR</b> (En caso de que el participante sea menor de 18 años)	<b>ACLARACION:</b> ..... ..... <b>D.N.I:</b> .....