



Club Gimnasia y Esgrima

DECLARACION JURADA DE SALUD

FECHA/...../2020

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO..... EDAD:

DOMICILIO.....

LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELEFONO: TEL DE EMERGENCIA.....

COBERTURA MEDICA:

DEPORTE: CATEGORIA.....

DIAS DE ENTRENAMIENTO:

HORARIOS DE ENTRENAMIENTO:

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD:

Yo DN:.....

Mamá / Papá / tutor legal, autorizo a mi hijo/a, a realizar prácticas deportivas, en el CLUB GIMNASIA Y ESGRIMA, responsabilizándome de la legalidad de esta declaración jurada.

EN CASO DE SER MAYOR DE 60 AÑOS: Se le recomienda, NO realizar la actividad deportiva autorizada por la Resolución 1047 del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deporte.

No obstante, decido llevar a cabo la actividad SI - NO MARQUE LA RESPUESTA CORRECTO

1. ¿Estuvo en los últimos 14 días fuera de la Provincia de Mendoza? **SI - NO**

2. ¿Estuvo en contacto con personas que hayan regresado a la Provincia de Mendoza en los últimos 14 días? **SI - NO**

3- En caso afirmativo, detalle la siguiente información:

Detalle las ciudades/países que visitó:

Fecha de finalización de viaje a Mendoza:

Lugar de procedencia su viaje a Mendoza:

Si su vuelo hizo escalas, indique en qué lugar:

4. ¿Ha estado en contacto con personas con un diagnóstico confirmado de coronavirus en los últimos 14 días? SI- NO En caso afirmativo, cuando:

.....

5. ¿Usted o alguna persona de su grupo conviviente o persona de trato frecuente, presento en los últimos 14 días fiebre (igual o mayor a 37,50 °C) y alguno de los siguientes síntomas como: tos, dolor de garganta y/o dificultad respiratoria, diarrea, anosmia (dificultad en el olfato)? **SI - NO**

Declaro bajo la fecha no presentar ninguno de estos síntomas: fiebre (mayor/igual a 37,5°C) y algunos de los siguientes síntomas: tos, dolor de garganta y/o dificultad respiratoria, diarrea, anosmia (dificultad en el olfato). Declaro bajo juramento conocer y comprender las obligaciones de aislamiento impuestos por las autoridades de la República Argentina, y la normativa de la Provincia de Mendoza, bajo apercibimiento de recibir las sanciones legales dispuestas para el caso de falsedad de mi declaración y/o incumplimiento de las medidas dispuestas. Declaro bajo juramento conocer y comprender el protocolo dispuesto por este Club, bajo apercibimiento de recibir cualquier sanción o medida disciplinaria que la Comisión Directiva así lo disponga.

FIRMA Y ACLARACION:

.....

Esta planilla contiene información CONFIDENCIAL sometida a secretos médico. Su divulgación está prohibida por la Ley.