D/Dª. , con DNI , Email Teléfono , como PARTICIPANTE en la **IX Clásica Norte 2020** en calidad de **CONDUCTOR/NAVEGANTE/ORGANIZACIÓN** (táchese lo que no proceda) bajo su propia responsabilidad a todos los efectos legales

# DECLARA

de conformidad con la legislación vigente y con el objetivo principal de la preservación de la salud de todos y para la seguridad en relación con el riesgo de Covid-19, he sido informado y acepto que no se permitirá la participación si una persona:

* está sujeto a medidas de cuarentena
* tiene Covid-19 activo
* tiene o ha tenido una temperatura corporal superior a 37.5 ° en los últimos 5 días
* tiene o ha tenido alguno de los otros síntomas en los últimos 5 días, a saber: una fuerte reducción en sabor (sabores), fuerte reducción del olor (olores), tos seca, dificultad respiratoria, agotamiento severo, congestión nasal, dolor de cabeza, diarrea.
* ha estado en contacto directo con personas positivas para Covid-19 en los 14 días anteriores, o con sus propios familiares, aunque asintomático

**EL TITULAR CERTIFICA QUE:**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿ Está sujeto a cuarentena de Covid19 ? |  |
| ¿ Covid-19 en proceso ? |  |
| ¿ Tiene o ha tenido fiebre en los últimos 14 dias con temperaturas >= 37.5º ? |  |
| ¿ Tiene o ha tenido pérdida de olfato o de sabores en los últimos 14 días ? |  |
| ¿ Tiene o ha tenido tos seca durante los últimos 14 días ? |  |
| ¿ Tiene o ha tenido dificultades para respirar en los últimos 14 días ? |  |
| ¿ Tiene o ha tenido fatiga severa en los últimos 14 días ? |  |
| ¿ Tiene o ha tenido congestión nasal en los últimos 14 días ? |  |
| ¿ Tiene o ha tenido dolor de cabeza en los últimos 14 días ? |  |
| ¿ Tiene o ha tenido diarrea en los últimos 14 días ? |  |
| ¿ Los últimos 14 días ha entrado en contacto con personas con Covid-19 positivo ? |  |
| ¿ Estado inmunológico actual de la persona positiva con la que entró en contacto ? |  |
| Fecha del test en caso de tener uno realizado |  |
| Resultado del Test en caso de tener uno realizado |  |

En caso afirmativo de tres condiciones del cuestionario tendrá que acreditar la negatividad del Covid19 mediante un test PCR realizado en los últimos 5 días o mediante serología en los últimos 14 días.

**Y se compromete a**:

Comunicar con prontitud al Director de la prueba IX Clásica Norte 2020 cualquier cambio en las declaraciones emitidas hoy.

En Los Realejos, 2 de octubre de 2020 FDO.:

**INFORMACIÓN DE COVID-19**

Este documento ha sido especialmente preparado para informarle sobre el tratamiento de sus datos personales, se le proporciona la siguiente información.

Evento: IX Clásica Norte. Organizador: Tenerife Historic Team. Director de la prueba: Jorge Garcés Díaz. Dirección: C/La Brega, 4 Vda. 21, El Sobradillo. C.P. 38107. Tfno.: 680 90 35 52: [info@clasicatht.com.](mailto:info@clasicatht.com)

Los participantes y los miembros de la Organización son responsables de los datos que figuran en este documento.

El Director de la prueba utilizará los datos personales que usted proporciona exclusivamente para reducir el riesgo y prevenir la infección por Covid-19. La base legal del procesamiento es la necesidad de cumplir con los protocolos de seguridad anti-contagio. Le informamos que el procesamiento de sus datos se lleva a cabo de conformidad con la normativa vigente. Disposiciones reglamentarias sobre el procesamiento de datos personales. Le informamos que el tratamiento de los cuales en cuestión se basa en los principios establecidos de conformidad con la normativa vigente, en particular en principios de corrección, legalidad, transparencia y protección de la confidencialidad y derechos de los sujetos cuyos datos son procesados. El procesamiento de sus datos personales se realizará a través de herramientas. Papel, informática y telemática, con métodos adecuados para garantizar

su seguridad y confidencialidad en cumplimiento de las disposiciones vigentes. Le informamos que sus datos serán tratados durante el período estrictamente necesario para lograr los fines para los cuales fueron recogidos.

Sus datos personales no serán comunicados ni divulgados a terceros, con la excepción de la hipótesis en la cual sean requeridos por disposiciones regulatorias específicas.

Sus datos personales no serán transferidos ni almacenados a terceras personas.

Le informamos que puede revocar en cualquier momento consentimiento otorgado sin afectar la legalidad del tratamiento. Le informamos que sus datos personales serán destruidos una vez pasados 14 días de la celebración de la prueba.

Yo, autorizo al Director de la IX Clásica Norte como responsable del procesamiento de datos, para procesar mis datos personales para los fines indicados a continuación.

Específicamente:

* **PROCESADO DE MIS DATOS PERSONALES PARA REDUCIR EL RIESGO Y EVITAR EL CONTAGIO DE COVID-19.**