

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN EN TIEMPOS COVID – 19 (Sars-cov-2)

Con el objetivo de realizar seguimiento a la salud de las personas involucradas en el retorno de la práctica de las actividades físicas, recreativas y deportivas de las Divisiones Menores, en el marco del Protocolo de Bioseguridad aprobado por el Gobierno Nacional, y brindar medidas de bioseguridad para la adecuada reactivación de forma progresiva del fútbol aficionado, según lo previsto en la resolución 1840 de octubre de 2020.

ONCE CALDAS S.A ha desarrollado el presente documento como un método de prevención, a través del cual el participante manifiesta su aceptación y declara sobre la veracidad de la información. En ese sentido, le agradecemos que diligencie y/o responda de forma completa a cada una de las preguntas y recuerde que todos contribuimos con la prevención de COVID - 19. Tenga en cuenta que la información que aquí se recolecta se encuentra dentro del marco de las autorizaciones suscritas por usted y que se incluyen en el documento denominado “AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN EL MARCO DE UNA EMERGENCIA SANITARIA”.

FECHA:	CIUDAD:
CLUB: ONCE CALDAS S.A.	CATEGORIA:
NOMBRE COMPLETO ACUDIENTE (Solo si el deportista es menor de edad)	DOCUMENTO No.
NOMBRE COMPLETO DEPORTISTA	DOCUMENTO No.
ENTRENADOR RESPONSABLE:	DOCUMENTO No.

Con la firma del presente documento declaro que:

1. Me han comunicado todos los requisitos y recomendaciones establecidas por el CLUB y/o el GOBIERNO NACIONAL para la práctica del deporte aficionado y para la correcta implementación del Protocolo de Bioseguridad establecido por el GOBIERNO NACIONAL y, por tanto declaro que entiendo y acepto los mismos en su totalidad y mi deber de cumplimiento.
2. Asumo la responsabilidad de riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia el sitio de entrenamiento y de Competencia Oficial para mí y mi familia y, por tanto, declaro mi compromiso pleno frente al cumplimiento de cada uno de los requisitos y recomendaciones que me indiquen para la prevención de contagio del COVID 19.
3. Me han sido explicados todos los riesgos adicionales que asumo al realizar esta práctica deportiva y por lo tanto, me comprometo a acatar estrictamente las medidas de seguridad y de prevención de contagio del virus COVID 19, y permitir la elaboración de pruebas para COVID 19: moleculares e inmunológicos que me sean solicitados, previo y durante el desarrollo de la práctica deportiva. Además de esto, me comprometo a comunicar cualquier resultado confirmatorio de ser portador del virus y/o cualquier situación que me pongan en riesgo o generen la probabilidad de ser positivo en COVID 19.
4. Libero de responsabilidad al personal de salud, técnico, administrativo del CLUB entidad considerada como persona jurídica, ante el evento de ser diagnosticado con COVID 19, pues entiendo que mi contagio pudo ser en cualquier momento y en cualquier espacio.
5. El hecho de haber tenido una exposición previa al virus, no me libera de una reinfección, por lo que me comprometo a cumplir con todos los protocolos de seguridad y cumplir con las tomas de las pruebas seriadas.
6. Soy consciente que pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad existe una probabilidad de contagiarse con COVID 19. Cabe señalar que a pesar de las pruebas que me hayan realizado previamente y que no tenga síntomas, tengo la posibilidad de ser portador asintomático de la enfermedad; los riesgos asociados a la exposición de COVID 19 son: muerte,

síndrome de dificultad respiratoria del adulto, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionados con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades pre existentes, así como las probables secuelas resultantes del padecimiento de la enfermedad.

Conocedor de que el COVID 19 ha tenido implicaciones en relación con la necesidad y obligación de tratar datos sobre la salud de las personas en relación con al manejo, monitoreo y reporte de datos personales sensibles asociados a la salud de empleados y personal a cargo de **ONCE CALDAS S.A.**, tales como:

- El estado de salud.
- Medición de la temperatura al ingresar a las instalaciones (impedimento de entrada de quien presente fiebre igual o mayor a 38 °C)
- Reportes de los estados de salud a las Entidades de salud correspondientes.

Acepto que **ONCE CALDAS S.A.** realice el tratamiento de nuestros datos personales asociados a la salud, siempre que la finalidad del tratamiento sea cumplir con los protocolos de bioseguridad y, en general, prevenir la propagación del COVID 19.

El uso de los datos personales debe sujetarse a todos los principios y limitaciones consagrados en la ley, cumpliendo con los principios de finalidad, veracidad, acceso y circulación restringida, seguridad y confidencialidad, del artículo 3 de la Ley 1581 de 2012.

De igual manera el informe de sospecha o contacto con personas contagiadas debe ser manejado de manera confidencial, por parte de **ONCE CALDAS S.A.**

FIRMA ACUDIENTE

FIRMA PARTICIPANTE

Fecha: DD/MM/AAAA