



FEDERACIÓN COLOMBIANA DE NATACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EVENTOS DEPORTIVOS

Yo _____ con número de documento identidad No. _____ de _____, entiendo y acepto que debo cumplir con todos los requisitos y recomendaciones establecidos en los protocolos de bioseguridad para la práctica del deporte. Asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia el sitio de competencia para mí y mi familia.

Libero de responsabilidad al personal de salud, técnico, de la liga y de la federación ante el evento de ser diagnosticado con COVID-19, pues entiendo que su contagio pudo ser en cualquier momento y en cualquier espacio.

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

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.

Se me ha explicado que la decisión del regreso a los entrenamientos y la participación en campeonatos es totalmente voluntaria, primando mi salud y la de mi entorno familiar.

Certifico que he entendido la naturaleza, propósito, beneficios, riesgos y alternativas de la propuesta para mi retorno a los entrenamientos y campeonatos en los que participe.

Firma:
No. de identificación:

En caso de ser menor de edad favor poner firma y nombre del acudiente o apoderado, dando consentimiento al menor de edad.

Nombre y Firma del apoderado:
No. de identificación:
Parentesco: