

APELLIDO Y NOMBRE..... D.N.I.:

DISCIPLINA:.....CATEG:..... MUNICIPIO:.....

En la ciudad de de la Provincia de Buenos Aires, a losdías del mes de del año 2021, quien suscribe, en mi carácter de, **referente familiar o adulta/o responsable de la/el participante de los Juegos Bonaerenses 2021**, (tachar lo que no corresponda), DNI N° con domicilio real en.....de la ciudad deteléfono celular N° correo electrónico.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que la/el participante de los Juegos Bonaerenses 2021, ni ningún integrante de su grupo familiar conviviente, ha manifestado síntomas compatibles con COVID-19, a saber:

- temperatura corporal mayor a 37. 4º, marcada pérdida de olfato de manera repentina, marcada pérdida de gusto de manera repentina, tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, falta de aire, cefalea, dolor muscular, cansancio, vómitos/diarrea.

En caso de presentar síntomas compatibles con COVID-19 o ser contacto estrecho de un caso sospechoso o confirmado de COVID-19 no podrá participar de los Juegos Bonaerenses, informando de manera **obligatoria e inmediata** a las autoridades sanitarias y municipales correspondientes.

A los fines de cuidar la salud de todos los asistentes a los Juegos Bonaerenses 2021, expreso conocer todas las medidas de cuidado personal obligatorias establecidas en los Protocolos de COVID-19 vigentes. Asimismo, manifiesto conocer el "PROTOCOLO DE ACTUACIÓN".

La cobertura de salud de la/el participante, de los Juegos Bonaerenses 2021, (tachar lo que no corresponda) es la siguiente Obra Social / Medicina Prepaga/Servicio de Salud Pública:
.....

En caso de emergencia, dar aviso a:

Apellido y Nombre: DNI:

Domicilio:..... Teléfono.....

¿Ha recibido las dosis correspondientes de la vacuna COVID-19?

Si / No (Tachar lo que no corresponda)

Cantidad de dosis:

Finalmente, declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente declaración jurada son verídicos, conociendo las penalidades establecidas en la legislación vigente para el caso de falsedad de la presente.

Firma

Aclaración

de la/el referente familiar o adulta/o responsable de la/el participante Intervinientes (tachar lo que no corresponda).