

DECLARACIÓN RESPONSABLE FRENTE AL COVID-19

La lectura y aceptación del presente documento es condición indispensable para asistir al **XV CONCURSO OFICIAL DE MIELES DE GRAN CANARIA**

D./Dña. _____, con DNI _____,

declaro responsablemente que:

1. En el momento de la firma, no presento síntomas compatibles con la enfermedad COVID-19 (más de 37,5 ° de temperatura, tos seca, dificultad para respirar, dolor torácico, dolores musculares, falta de gusto, falta de olfato, dolores de cabeza, dolor de garganta, diarrea etc.)
2. En los 15 días previos a la fecha no he tenido ningún “contacto estrecho” con personas que hayan sido declarados como casos confirmados, probables o posibles de COVID19.

-**Contacto estrecho:** Cualquier persona que haya estado en contacto directo mientras presentaba síntomas (miembros familiares o personas que tengan otro tipo de contacto físico similar, convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar mientras presentaba síntomas a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos).

-**Caso confirmado:** caso que cumple criterio de confirmación por laboratorio: PCR o test de diagnóstico positivo de antígeno o anticuerpos.

-**Caso probable:** caso de infección respiratoria aguda grave con criterio clínico y radiológico compatible con un diagnóstico de COVID-19 no confirmado.

-**Caso posible:** caso con infección respiratoria aguda leve al que no se le ha realizado prueba de diagnóstico microbiológico.

3. Soy conocedor/a del protocolo anti COVID-19 (se adjunta).
4. He recibido información sobre las medidas preventivas a tomar y me comprometo a cumplir las directrices o seguir las recomendaciones sanitarias, así como las instrucciones que sean dadas por el personal de organización presentes en el acto en relación con las medidas para evitar contagios por COVID-19.
5. Soy conocedor/a y acepta y asume que, en el actual estado, existe un objetivo riesgo de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pudieran derivar para su persona en términos de salud o problemas que, incluso, pudieran ocasionarle la muerte.
6. En caso de resultar contagiado por COVID-19, exonero al organizador del evento o certamen así como a la Institución Ferial de Canarias (INFECAR) (en calidad de arrendatario donde se celebra el evento o certamen) de cualquier responsabilidad en relación con los posibles daños o perjuicios que puedan derivarse para mi persona.
7. Soy conocedor de que si mostrase una conducta o comportamiento de inobservancia o incumplimiento de las órdenes e instrucciones del personal de organización en relación con las medidas de seguridad para evitar contagios por COVID-19, podré ser excluido/a del evento o certamen.

Y para que así conste, firmo la presente declaración.

En _____, a _____ de _____ de 2020

Fdo: