



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ con C.I.Nº _____ manifiesto que tomo conocimiento y acepto el “PROTOCOLO PARA EL RETORNO A LAS COMPETENCIAS NACIONALES DE ALTO RENDIMIENTO, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR CORONAVIRUS - COVID 19 .” y asumo la obligación de respetarlas durante el tiempo de competencia y mi permanencia en la Secretaria Nacional de Deportes.

Asimismo, manifiesto que estoy consciente del riesgo que implica viajar, asistir y competir en las condiciones actuales de transmisión del virus SARS-CoV-2 y del riesgo a ser expuesto o infectado al salir de mi casa para trasladarme, entrenar y competir; y que tal exposición o infección puede provocarme lesiones personales, enfermedades, discapacidad permanente y la muerte.

Por lo que exonero de toda responsabilidad a la Secretaría Nacional de Deportes y a la Federación Paraguaya de Atletismo, en caso de ser contagiado con el virus SARS-CoV-2, asumiendo que dicho contagio puede ocurrir, así se implementen completas y rigurosas medidas de seguridad sanitarias para minimizar el riesgo que nunca será eliminado.

Asunción, ___ de octubre de 2020

Firma:

Nombre:

C.I. Nº: