

¡ATENCIÓN DEPORTISTAS!

- SERÁ OBLIGATORIO LLEVAR **MASCARILLA** EN TODO MOMENTO, SÓLO PUDIENDO RETIRARLA EN EL PUESTO DE TIRO TRAS LA ORDEN DEL JEFE DE GALERÍA
- SE TOMARÁ LA TEMPERATURA EN LA ENTRADA, NO DEBIENDO SUPERAR LOS **37,5°** PARA PODER PASAR
- CADA DEPORTISTA DEBERÁ LLEVAR **SU PROPIO BOLÍGRAFO**, ADEMÁS DEL EQUIPAMIENTO DEPORTIVO HABITUAL *-No se puede compartir el material-*
- SERÁ OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR EL **FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL Y LA DECLARACIÓN RESPONSABLE**.
- PARA EVITAR CONTACTOS, EL **DORSAL, FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL Y DECLARACIÓN RESPONSABLE** SE ENCONTRARÁN COLOCADOS EN EL **PUESTO DE TIRO** DE CADA UNO.
- DEBERÁN **EVITARSE LOS CONTACTOS** DE TODO TIPO Y LOS “CORRILLOS” Y AGLOMERACIONES, DEBIENDO MANTENER SIEMPRE Y EN TODO MOMENTO LAS **DISTANCIA DE SEGURIDAD EXIGIDAS (1,5M)**
- POR PREVENCIÓN Y SEGURIDAD, **CADA TIRADOR PERMANECERÁ EN EL MISMO PUESTO DE TIRO DESDE EL PRINCIPIO HASTA EL FINAL DE LA COMPETICIÓN**.
- CADA TIRADOR DEBERÁ TRAER SU **PROPIA ESTERILLA**.
- SIGAN LAS **INDICACIONES DEL EQUIPO ARBITRAL** PARA FACILITAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS SANITARIAS Y DE DISTANCIAMIENTO

AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN EN ESTOS MOMENTOS, Y QUEDAMOS A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER DUDA O CUESTIÓN QUE PRESENTEN,

COMITÉ ANDALUZ DE JUECES-ÁRBITROS

FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)*:

A ser completado por todos los participantes en el evento.

Nombre tal como aparecen en el Pasaporte u otro Documento de Identidad:

Dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/número postal/país):

Número de teléfono:

Correo electrónico:

Participa en la competición como _____

Ciudades (País/es) que visitaste o donde estuviste en los últimos 14 días:

En los últimos 14 días:

| Nº | Preguntas | SI | NO |
|----|--|----|----|
| 1 | ¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID-19? | | |
| 2 | ¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID-19? | | |
| 3 | ¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID-19? | | |
| 4 | ¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID-19? | | |
| 5 | ¿Ha viajado con un paciente COVID-19 en cualquier medio de transporte? | | |
| 6 | ¿Ha vivido en la misma casa que un paciente COVID-19? | | |

En el caso de responder «sí» a uno o más apartados, por favor detalle datos sobre el lugar y el momento del contacto:

| Nº | Lugar | Descripción |
|----|-------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* La persona que firma el cuestionario da su autorización a la organización para facilitar la información contenida en el mismo a las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado, así como autoriza las medidas sanitarias de prevención del Covid-19 adoptadas por el organizador.

* Tratamiento de datos: seguridad de las personas presentes en las instalaciones en los días y donde se celebren los campeonatos. Asegurar la protección de la salud, evitar contagios en el seno del campeonato y contribuir a la posible detección de rebrotes. Legitimación al tratamiento: protección de intereses vitales del interesado y de otras personas físicas (Considerando 46 del RGPD). Plazos de conservación: Esta información se conservará durante los plazos mínimos necesarios para garantizar la finalidad del tratamiento, es decir, asegurar la salud en los campeonatos, concentraciones, etc. y contribuir a la detección de rebrotes y, posteriormente, durante los plazos legales que pudieran establecer la normativa de aplicación. Destinatarios de cesiones: No están previstas salvo que exista un imperativo legal que obligue a su comunicación a las autoridades sanitarias. Derechos de los interesados: Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición dirigiéndose a la FATO como responsable del tratamiento a: fato@fato.es

Según modelo aprobado por la Junta de Andalucía en BOJA EXTRAORD. Nº 56 DE 11 SEPTIEMBRE 2020

Fdo. EL DEPORTISTA O TUTOR

En, a de de 20.....

**DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISO DE LOS DEPORTISTAS
PARA SU PRESENTACIÓN A LA
FEDERACIÓN ANDALUZA DE TIRO OLÍMPICO**

Sr./a mayor de edad y con DNI..... con número de teléfono domiciliado en en nombre propio con licencia federada número.....

Comparezco y manifiesto como mejor proceda

DECLARO RESPONSABLEMENTE

1- Que tengo pleno conocimiento y conciencia que la práctica del deporte del TIRO OLÍMPICO tanto en los entrenamientos como en la competición implica un riesgo de contagio de COVID-19 del cual soy consciente y acepto, en el bien entendido que tendré derecho a poder presentar las reclamaciones oportunas contra aquellas personas que hubieren incumplido las reglas de protección y comunicación establecidas en los protocolos.

2- Que no presento sintomatología compatible con el Coronavirus SARS- CoV-2 (fiebre superior o igual a 37,5 grados, tos, malestar general, sensación de falta de aire, pérdida del gusto, dolor de cabeza, fatiga, dolor de cuello, dolor muscular, vómitos, diarrea) o cualquier otro síntoma típico de las infecciones.

3- Que no he dado positivo ni he tenido contacto estrecho con alguna persona o personas con sintomatología posible o confirmada de COVID-19 en los 14 días inmediatamente anteriores a la fecha de firma de este documento.

4- Que he leído los protocolos de seguridad y las medidas informativas y de prevención de higiene y de seguridad de la COVID-19 dispuestas por el organizador de la competición y las acepto cumplir de manera responsable, en su totalidad, con las pautas de conducta y comportamiento que allí se establecen, aceptando que el Responsable de Higiene del evento puede acordar motu proprio mi exclusión de la competición y de la instalación deportiva en caso de incumplirlas.

5- Que soy consciente y acepto que el incumplimiento de las normas de la COVID-19 especialmente la no declaración de haber dado positivo o no haber declarado el hecho de haber tenido una relación próxima con personas con síntomas implica una infracción muy grave del código disciplinario que puede llevar como consecuencia una sanción de exclusión de la competición y la pérdida de la licencia deportiva por toda la temporada.

6.- Que el o la participante acepta que las medidas de carácter deportivo expuestas en el apartado anterior se entienden sin perjuicio de otras responsabilidades en las que aquel o aquella pudiera llegar a incurrir ante las autoridades competentes (incluidos los órganos disciplinarios federativos) como consecuencia de una conducta o comportamiento de inobservancia o incumplimiento de las órdenes e instrucciones que sean de aplicación, bien en el ámbito deportivo-federativo, bien en otros ámbitos diferentes.

7- Que me comprometo a informar al organizador FEDERACIÓN ANDALUZA DE TIRO OLÍMPICO, de cualquier síntoma que tenga compatible con la COVID-19, el hecho de haber dado positivo o la existencia de cualquier presunto o confirmado caso de COVID-19 en el entorno familiar o próximo y me comprometo a mantener puntualmente informado de la evolución de los mismos a los responsables de la competición.

8.- Que el o la participante acepta que cuando se llegasen a adoptar medidas o decisiones por parte de la FATO con el objetivo de preservar la salud de las personas en el curso de la competición, no se podrán considerar incumplidas las obligaciones esenciales del organizador, por lo que no se podrá exigir el pago de cantidades, indemnizaciones, o devolución de precios o importes en concepto de inscripción o derechos de participación o costes en que hubiese incurrido el o la deportista y/o su federación, club o el propio interesado.

Esta información será tratada de manera confidencial y con la exclusiva finalidad de poder adoptarse las medidas necesarias para evitar el contagio y la propagación del virus. Al cumplimentar el presente documento, el abajo firmante otorga el consentimiento expreso para que la FEDERACIÓN ANDALUZA DE TIRO OLÍMPICO pueda hacer un tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención.

Al mismo tiempo y con la firma de este documento se declara conocer las medidas específicas de protección e higiene establecidas en el Protocolo de la FEDERACIÓN ANDALUZA DE TIRO OLÍMPICO cuyas normas son de obligado cumplimiento para los participantes en las competiciones deportivas oficiales de tiro olímpico y para todos los clubes afiliados.

El cumplimiento de las normas antes citadas es una responsabilidad individual de cada uno de los participantes sin que exista responsabilidad alguna por parte de la FEDERACIÓN ANDALUZA DE TIRO OLÍMPICO de los contagios que con ocasión de la participación en la competición se pudieran producir.

Y para que conste a los efectos oportunos,

FIRMO

En, a de de

| | | |
|---|---------------|--|
|    | COMPETICIÓN: | 2ª FASE COPA RFEDETO FCLASS 50 M. |
| | FECHA: | 18 de Octubre de 2020 |
| | LUGAR: | Campo de Tiro de Camas (Sevilla) |
| | ORGANIZADOR: | FEDERACIÓN ANDALUZA TIRO OLÍMPICO |
| | COLABORACIÓN: | DELEGACIÓN DE SEVILLA |

PROGRAMA DEFINITIVO

DÍA 18/10/2020 (DOMINGO)

| HORARIO | |
|----------------------------|---|
| 08:30 h. | APERTURA DE LA INSTALACIÓN |
| 09:30 h. a 10:00 h. | CONFIRMACIÓN DE INSCRIPCIONES |
| 10:00 h. a 10:30 h. | Tanda 1 - 1ª Entrada – Open y Restricted |
| 11:00 h. a 11:30 h. | Tanda 2 - 2ª Entrada – Open y Restricted |

*****NOTA IMPORTANTE:** Los tiradores serán llamados al puesto de tiro 10 minutos antes de la hora de inicio de cada entrada de competición.

F.A.T.O. – SECCIÓN FCLASS