



## DECLARACIÓ RESPONSABLE COVID-19

El sotasignant, Sr./a. \_\_\_\_\_  
com a esportista de la prova \_\_\_\_\_  
sota la seva pròpia responsabilitat a tots els efectes legals;

### DECLARA

de conformitat amb la legislació vigent, per a l'adaptació de l'esport de l'automobilisme i amb l'objectiu principal de la preservació de la salut de tots, he estat informat i accepto que no es permetrà l'accés a l'àrea de competició si una persona als darrers catorze dies:

- Ha tingut cap simptomatologia compatible amb la COVID-19

SI NO

- Ha obtingut un resultat compatible amb presència d'infecció activa a una prova diagnòstica de COVID-19

SI NO

- Ha conviscut amb persones que hagin estat declarades cas confirmat de COVID-19

SI NO

- Ha tingut contacte estret amb malalts actius per COVID-19

SI NO

Signat:

(Si es menor d'edat, ha de signar el seu tutor legal)

Nom, llinatges i DNI del tutor, si s'escau.