

## DECLARACIÓN JURADA - COVID -19

En la ciudad de Lanús a los .....días del mes de .....del 2020, quien suscribe .....  
DNI ....., Nro. de Socio....., con domicilio en real en ....., de la Ciudad de ....., teléfono celular ....., DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Que no he manifestado síntomas compatibles con COVID-19: tos, fiebre, dolor de garganta, cansancio, dificultad respiratoria, disgeusia (pérdida del gusto), anosmia (pérdida del olfato), etc., en los últimos 14 días.
- Que ante la primera sospecha de padecer algún síntoma compatible con COVID-19, asumo la obligación de no asistir al CLUB ATLÉTICO LANÚS, aislarme voluntariamente en forma preventiva e informar de dicha circunstancia al número telefónico 148 (Gov. De la Prov. de Bs. As.) o al 120 (Ministerio de Salud de la Nación) o al 0800-222-1002 (Opción 1 – Coronavirus) para emplear las medidas correspondientes.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACION SON VERIDICOS, HACIENDOME RESPONSABLE CIVIL Y PENALMENTE PARA EL CASO DE RESULTAR FALSOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA MISMA.

Reconozco expresamente que NO SE PUEDE practicar tenis, coordinar la práctica de tenis, concurrir al club o lugar de práctica de tenis en caso de:

- Haber dado positivo a un test de COVID-19 y no haber recibido aún el alta médica correspondiente;
- Haber estado en contacto con alguna persona infectada con COVID-19 en los últimos 14 días;
- Tener cualquiera de los síntomas informados por el Ministerio de Salud y/o por la Organización Mundial de la Salud;

- Ser parte de los grupos de riesgos definidos por el Ministerio de Salud y/o por la Organización Mundial de la Salud.

Asimismo, me obligo expresamente a:

- Informarme y respetar todas las indicaciones del Ministerio de Salud, del Estado Nacional, Provincial y/o Municipal y del Ministerio de Turismo y Deportes en relación con el traslado desde y hacia el lugar de práctica de tenis, además de las condiciones de práctica de tenis esencial bajo COVID-19, especialmente respecto al Protocolo específico para la práctica de tenis.
- Mantener estricto cumplimiento de todas las obligaciones y recaudos para la higiene y seguridad.
- Respetar todas las indicaciones de las autoridades del Club Atlético Lanús.
- En caso de presentar COVID-19 POSITIVO deberá dar inmediato aviso a las autoridades del Club Atlético Lanús (secretaria@clublanus.com).

Las condiciones de juego podrán verse afectadas, modificadas o restringidas sin notificación previa.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_