

CAMPEONATO BRASILEIRO E TORNEIO NACIONAL DE PATINAÇÃO ARTÍSTICA
REFERENTE TEMPORADA 2021 | 06 A 15 DE AGOSTO DE 2021 – SANTOS, SP

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA

DECLARO para os devidos fins que POSSUO CIÊNCIA e tenho conhecimento dos possíveis riscos referente à SARS-COVID-19 (Novo Coronavírus), e suas possíveis consequências clínicas para aqueles que venham a ser contaminados, ao viajar para participar de eventos Esportivos no território nacional, enquanto não seja declarado o fim da atual pandemia, assim como dos riscos a que estarei exposto em relação a isso.

Estou informado e compreendi que durante todo o período da viagem e do evento, estarei exposto a eventuais contaminações pela SARS-COVID-19 por contato com atletas e/ou outros participantes, como treinadores, dirigentes e público, entre outros, eventualmente portadores do Novo Coronavírus, mesmo que assintomáticos e não sabedores de sua condição, com os quais eu venha a ter contato, tendo pleno conhecimento de que isso poderá acarretar o desenvolvimento de sintomas variados, com diferentes graus de gravidade.

Assim sendo, DECLARO que fui orientado pela Confederação Brasileira de Hóquei e Patinação, por minha Agremiação e Federação Estadual, bem como pela própria mídia e pelas redes sociais entre outras formas de informação, em relação aos cuidados que devo tomar, principalmente quanto à higiene pessoal, alimentação, comportamento social e que estou DE ACORDO que, caso apresente quaisquer sintomas da enfermidade, comunicarei as autoridades locais e procurarei imediatamente as devidas orientações através de atendimento especializado.

Informo ainda que gozo de plena saúde e não possuo qualquer sintoma relacionado à COVID-19 (Novo Coronavírus) e que só viajarei caso minha atual situação de saúde se mantenha nas 02 (duas) semanas que antecederão minha viagem comprovado, como mínimo, através de um “TESTE RÁPIDO ANTÍGENO, POR VIA NASAL OU ORAL”, realizado em até 24 horas antes do evento.

DECLARO ainda que a Confederação Brasileira de Hóquei e Patinação, para minha maior proteção, recomendou veementemente que eu faça também um seguro desportivo específico para participar de eventos nacionais, conforme deliberado e aprovado em Assembleia Geral Ordinária ocorrida em 07 de março de 2020, cobrindo dentre outras situações, internação e tratamento específicos para o COVID-19 em âmbito nacional, principalmente na cidade de Santos/SP, local onde ocorrerá o evento em referência.

Data:

X _____

Nome:

RG ou CPF:

Nome do Responsável (para atletas menores de idade):

RG ou CPF:

X _____