

CAMPEONATO BRASILEIRO DE PATINAÇÃO ARTÍSTICA 2020 (Santos, SP março/abril de 2021)

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 CORONAVÍRUS ANTICORPOS IGG + IGM LEPU”, realizado em até 72 horas antes da viagem.

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:

RG ou CPF:

X _____