



## DECLARACIÓN JURADA POR INGRESO

Nombre:

Rut:

Correo:

Teléfono:

1.- ¿Ha presentado recientemente alguno de los siguientes síntomas o desde la última vez que estuvo en el club?

SINTOMATOLOGIA	S		N
Fiebre (temperatura corporal de 37,8 °C o más)			
Tos			
Disnea o dificultad respiratoria			
Dolor torácico			
Odinofagia o dolor de garganta al comer o tragar fluidos			
Mialgias o dolores musculares			
Calofríos			
Cefalea o dolor de cabeza			
Diarrea			
Pérdida brusca del olfato o anosmia			
Pérdida brusca del gusto o ageusia			

2.- ¿Ha tenido contacto estrecho con una persona confirmada con COVID-19?

- Si \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento la veracidad de la información arriba registrada y estoy en conocimiento respecto a la gravedad de mentir sobre la misma, no sólo desde punto de vista legal, sino que también por poner en riesgo a otros socios y a los colaboradores del Club. Por tal motivo, acepto que, de no ser veraz la información aquí contenida, será motivo de aplicación sobre mi persona de las sanciones que el Club estime pertinentes, pudiendo ser aplicable la expulsión definitiva del Club, y con la presentación de todos los antecedentes ante la autoridad correspondiente y ante los Tribunales de Justicia.

Declaro haber leído y entendido, los protocolos que ha implementado el Club a propósito del Covid-19, y me obligo a cumplirlos y respetarlos.

Estoy en conocimiento que los protocolos están diseñados para minimizar los riesgos de contagio del Covid-19, pero en ningún caso pretenden eliminar completamente los riesgos de contagio.

Declaro que, no obstante que el Club pueda tomar todas las medidas necesarias para evitar el contagio del Covid-19, igualmente pudiese contraer el virus por mi propia irresponsabilidad o la de algún otro socio del Club

Firma \_\_\_\_\_

Rut \_\_\_\_\_

En Coya a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020