



A.P.E.E.C. ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES DE EVENTOS DEPORTIVOS DE CATALUNYA R/N: 13958/ED00202

Autodeclaración de responsabilidad Covid19 para participantes

Datos personales	
Nombre y apellidos del participante	DNI/NIE/Pasaporte
Dirección	Teléfono móvil
Declaro, responsablemente:	
1. Que durante los últimos 14 días y en este momento:	
 No presento ninguna sintomatología compatible con el Covid-19 (fiermalestar, diarrea) o con cualquier otro cuadro infeccioso. No he estado positivo de Covid-19 ni he convivido con personas que No he estado en contacto estrecho con ninguna persona que haya tenido sintomatología compatible con esta enfermedad. Que conozco la obligación de informar al organizador de la prueba covid- 19 en mi entorno familiar y de mantener un contacto estrecho incidencia. 	e sean o hayan sido positivas. dado positivo de Covid-19 ni que haya a de la aparición de cualquier caso de
Y para que conste, a los efectos de mi participación endeclaración de responsabilidad y consiento explícitamente el tratamie declaración.	
Información básica sobre protección de datos personales: Los participantes de I Autodeclaración dan su consentimiento para que EMP Sport Events SLU, por sí automáticamente y con finalidad exclusiva para la prevención de la pandemia Co Responsable del tratamiento: EMP Sport Events SLU (info@wefeelevents.com)	mismo o mediante terceras entidades, traten
Finalidad: Para gestionar la trazabilidad, riesgo de contagio por Covid-19 y otras	medidas sanitarias previstas.
Derechos de las personas interesadas: Puede solicitar el acceso, la rectificación de sus datos. Puede encontrar toda la información relativa a los derechos de las web de la prueba.	•
Firma Lugar y fee	cha