



Montevideo, de de 2020

El abajo firmante, en mi calidad de socio del Defensor Sporting Club, declaro que no he sido diagnosticado ni me encuentro cursando ningún síntoma de enfermedad infecciosa viral o bacteriana alguna, en especial declaro no haber sido diagnosticado COVID 19 positivo. Asimismo, también declaro no haber estado fuera de Uruguay, ni en departamentos del Uruguay limítrofes con Brasil, ni haber estado en contacto con ninguna persona que haya sido diagnosticada con COVID 19 positivo en los últimos 15 días.

Declaro conocer y aceptar que Defensor Sporting Club no será responsable en absoluto y por tanto libera de todo tipo de responsabilidad al Club en caso de cualquier eventual contagio que de cualquier tipo de enfermedad infecciosa, viral o bacteriana (a modo de ejemplo y sin que sea una enumeración taxativa COVID 19) o por ser un factor de contagio a terceros de o en el Club.

Me obligo a informar al Club inmediatamente en caso de presentar síntomas o haber sido diagnosticado de cualquier tipo de enfermedad infecciosa contagiosa, en especial COVID 19, así como autorizo al Club y sus autoridades, así como presto mi consentimiento, para que se informe a las autoridades nacionales, departamentales o municipales todo tipo de información que a criterio del Club sea importante para poder prevenir contagios y preservar la salud de todos los integrantes del Club.

Por último, declaro asumir en forma personal y única todos los riesgos por las consecuencias que mi asistencia al Club o la participación en actividades organizadas por el Club, puede generar o derivar. Asimismo, declaro aceptar, consentir y cumplir todas las medidas de seguridad que el Club ha establecido en sus diferentes protocolos de salud y seguridad.

NOMBRE: _____

EN REPRESENTACIÓN DE MI/NUUESTRO MENOR HIJA/O

(En caso de corresponder): _____

DOCUMENTO: _____ NÚMERO DE SOCIO: _____

DOMICILIO: _____

E-MAIL: _____

FIRMA: _____