



CONSENTIMIENTO PROTOCOLOS COVID-19

Yo _____ rut _____ declaro que al momento de asistir de manera voluntaria a la competencia de nombre campeonato regional Huellas Ancestrales, El Palqui. Estoy en conocimiento de las medidas y resguardos que ha tomado la organización en cuanto a la emergencia sanitaria COVID-19. Del mismo modo me hago responsable de seguir los protocolos covid recomendados por el MINSAL que serían los siguientes:

- 1.- uso adecuado de mascarilla
- 2.- distanciamiento social y/o evitar el contacto físico.
- 3.- Uso de alcohol gel.

Así mismo al momento de ingreso al recinto y presentar alguna molestia física, fiebre o síntoma asociado al COVID-19 estoy en la obligación de retirarme de manera voluntaria y no hacer ingreso al evento. Así como de tomar todos los resguardos de cuidado personal.

Firma Competidor

El Palqui, 14 de Noviembre de 2021