

Déclaration de responsabilité

Toutes les personnes accréditées et tous les participants sont obligés de lire cette déclaration de responsabilité et de la signer avant le début de l'événement.

Je déclare:

1. Que je suis conscient que la natation, aussi bien pendant l'entraînement que pendant la compétition, porte le risque de devenir atteint par COVID-19. J'accepte ce risque.
2. Que je n'ai aucun symptôme de Coronavirus SARS-CoV-2 (température égale ou supérieure à 38°C, tousser, malaise générale, difficultés respiratoires, perte de goût, perte d'odeur, mal à la tête, fatigue musculaire, vomir, la diarrhée) ou autres symptômes typiques de COVID-19).
3. Que je n'ai pas testé positif et que je n'ai pas eu de contact direct avec quelqu'un qui a eu des symptômes confirmés de COVID-19 ou qui a testé positif durant les deux semaines qui précèdent le jour de la signature de ce document.
4. Que j'ai lu les protocoles de sécurité, l'information à propos de la prévention hygiénique et les mesures de sécurité par l'organisateur et que je suis d'accord avec tout.
5. Que je suis responsable de mon comportement et que je me comporterai en accordance avec les mesures imposées durant l'événement, la période de préparation et le trajet vers l'événement inclus.
6. Que je suis conscient des mesures et que j'accepte le fait, si je ne les respecterai pas (surtout la non-déclaration d'un test positif ou le contact étroit avec quelqu'un qui a eu des symptômes confirmés de COVID-19 ou qui a testé), sera considéré comme une infraction grave ce qui peut conduire à la sanction d'exclusion de la compétition.
7. Que je jure d'informer l'organisateur des symptômes de COVID-19 ou sur le fait que j'ai été testé positif, (ou quelqu'un près de moi). Je jure de tenir l'organisateur informé si nécessaire. Cette information sera traitée de façon confidentielle et avec le seul but de prendre des mesures nécessaires pour arrêter la diffusion du virus.
8. Que je suis conscient que l'organisateur de l'événement a enregistré tous les participants pour faciliter le suivi des contacts dans le cas d'un résultat positif ou dans le cas des symptômes de chacun des participants ou teams qui ont eu un contact étroit pendant l'événement.

La signature de ce document donne l'organisateur l'autorisation de traiter uniquement toutes les données avec un but médical et préventif.

En même temps, je déclare d'être conscient des mesures de sécurité et d'hygiène qui ont été définis dans le protocole avec ma signature sur ce document, en accordance avec les mesures décrits ci-dessus est la responsabilité individuelle des participants et de l'organisateur de l'événement, sans responsabilité de la FINA.

Chaque non-respect des mesures imposées par le COVID-19 Office sera considéré comme une infraction qui peut mener aux mesures d'urgence, allant d'un avertissement jusqu'à l'exclusion du participant ou de son équipe de l'événement.

Date:

Nom:

Signature: