

**RIO  
2021**OLYMPIC AND  
PARALYMPICCONTINENTAL  
QUALIFICATION  
REGATTA

PLAN DE PROTECCIÓN COVID-19

**FORMULARIO DE  
COMPROMISO**

Debe completarse por **TODOS LOS PARTICIPANTES**. Una vez completado, envíe a: [regatas@remobrasil.com](mailto:regatas@remobrasil.com).

TODOS	<b>Nombre completo:</b>	
	<b>Número de teléfono:</b>	
	<b>Correo electrónico:</b>	
	<b>Países visitados últimos 14 días:</b>	
	<b>¿Tienes un plan de salud o seguro con cobertura en Río de Janeiro?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	<b>Grupo:</b> <input type="checkbox"/> Equipos <input type="checkbox"/> Árbitro <input type="checkbox"/> World Rowing <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> Prensa <input type="checkbox"/> Otro:	
EQUIPOS	<b>Federación Miembro:</b>	
	<b>Nombre del Jefe de Equipo:</b>	
	<b>Dirección durante el evento:</b>	

- Confirmando que informaré al personal médico del Comité Organizador (CO) tan pronto como cambie mi estado de salud, incluso si se trata de un cambio menor.
- Confirmando que estaré de acuerdo y cumpliré con el Plan de Protección COVID-19 del CO.
- Confirmando que entiendo el concepto de "burbuja de seguridad" y que permaneceré dentro de la burbuja del evento durante todo mi período de participación.
- Entiendo que el incumplimiento del Plan de Protección COVID-19 y la salida no autorizada de la burbuja de seguridad constituyen una expulsión del evento y, si tengo gastos pagados por el CO, entiendo que será mi obligación reembolsar estos gastos.
- Entiendo que estas regulaciones solo pueden minimizar el riesgo de infección y el CO y World Rowing no pueden ser responsables de ninguna infección potencial.
- Doy mi consentimiento para que el Comité Organizador y World Rowing recopilen y almacenen los datos proporcionados, de acuerdo con GDPR/LGPD.

**FECHA:** ..... **FIRMA:** .....