

**RIO
2021****OLYMPIC AND
PARALYMPIC****CONTINENTAL
QUALIFICATION
REGATTA**

PLAN DE PROTECCIÓN COVID-19

**FORMULARIO DE
CONSENTIMIENTO**

Debe completarse por los **JEFES DE EQUIPE**. Una vez completado y firmado, envíe a: regatas@remobrasil.com.

FEDERACIÓN MIEMBRO:	
Nombre del Jefe de Equipo:	
Teléfono del Jefe de Equipo:	
E-mail del Jefe de Equipo:	
Otros contactos del equipo, además del Jefe de Equipo:	
Tamaño Equipo - Atletas: (incluidos los atletas de repuesto)	
Tamaño Equipo - Apoyo: (entrenadores, médico, etc.)	
Dirección del equipo durante el evento:	

- Acepto ser el punto de contacto de la Federación Miembro a asuntos relacionados con el Plan de Protección COVID-19 del Comité Organizador (CO) en la Regata de Calificación Continental.
- Me aseguraré de que los miembros de mi equipo cumplan con el Plan de Protección COVID-19 y permanezcan en la "burbuja de seguridad" durante todo el evento.
- 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.
- Confirmando que mi Federación Nacional está dispuesta a pagar cualquier costo relacionado con una posible infección dentro de mi equipo (por ejemplo, pruebas / hospitalización / cuarentena).
- Doy mi consentimiento para que el Comité Organizador y World Rowing recopilen y almacenen los datos proporcionados, de acuerdo con GDPR/LGPD.

FECHA: **FIRMA:**