



# **2020-2021 DJUHSD COVID-19** **FORMULARIO DE AFIRMACIÓN**

**Este documento debe estar firmado por el padre / tutor antes de que su estudiante pueda participar en los deportes de DJUHSD.**

## **Estimado deportista y padre / tutor:**

El distrito DJUHSD está tomando medidas razonables para prevenir la propagación de la infección por COVID-19 reconozco que el distrito DJUHSD ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación del Coronavirus COVID pero no puedo garantizar que mi hijo / hija no se infecte con el Coronavirus COVID-19. Entiendo que el riesgo de estar expuesto y o infectado por el Coronavirus COVID-19 puede resultar de las acciones, omisiones o negligencia de mi hijo / hija y otros incluidos entre otros, el personal de DJUHSD y estudiantes de DJUHSD y sus familias.

Al firmar este acuerdo de consentimiento informado usted reconoce y acepta todo lo siguiente (el atleta y, si el atleta es menor de edad, el padre / tutor debe poner sus iniciales y firmar):

La participación en el atletismo es completamente voluntaria.

Entiendo completamente la naturaleza contagiosa del Coronavirus / COVID-19 y que los CDC y muchas otras autoridades de salud pública recomiendan practicar el distanciamiento social y cubrirse la cara en espacios públicos. Además, reconozco que la prevención de la propagación del coronavirus / COVID-19 es una responsabilidad compartida por todos.

A . El atleta o cualquier miembro de su hogar muestra uno o varios síntomas de COVID-19 que aparecen por primera vez en los últimos 10 días: fiebre (a 100.4 ° F o 38 ° C o más) o escalofríos, tos, dificultad para respirar o dificultad para respirar, cansancio, dolores musculares o corporales, dolor de cabeza, dolor de garganta, náuseas o vómitos, diarrea, congestión o secreción nasal, o nueva pérdida del gusto o olfato. El atleta o Padre / Tutor, si el atleta es menor de edad, controlará la temperatura del atleta en casa antes de asistir a reuniones, prácticas y competencias. También el Atleta no asistirá si su temperatura es de 100.4 ° F o 38 ° C o más.

B. El atleta o cualquier miembro de su hogar ha sido diagnosticado con COVID-19 o tiene un diagnóstico sospechoso de COVID-19 o una prueba de COVID pendiente.

C. El atleta o cualquier miembro de su hogar ha pasado tiempo con otra persona que ha sido diagnosticada con COVID-19 o tiene un diagnóstico sospechoso de COVID-19.

D. El atleta o cualquier miembro de su hogar se encuentra actualmente bajo órdenes de aislamiento o cuarentena.

E. Mi hijo o hija NO tiene antecedentes de problemas cardíacos (presión arterial alta, latidos cardíacos irregulares), asma moderada a grave, cáncer, enfermedad renal o enfermedad de células falciformes.

Si el Atleta da positivo por COVID-19 o ha sido identificado como expuesto a una persona que dio positivo por COVID-19, el atleta es menor de edad, acepta informar inmediatamente a DJUHSD. Doy mi consentimiento para que DJUHSD proporcione dicha información a KCDPH o cualquier otro organismo administrativo según lo requiera la ley. Acepto cooperar voluntariamente con cualquier rastreo de contactos que DJUHSD o KCDPH consideren necesario.

Somos conscientes de que el atleta puede estar expuesto al COVID-19 mientras participa o asiste a reuniones, prácticas y competencias. Entendemos que esta exposición conlleva un riesgo de infección, enfermedad grave o muerte tanto para el atleta como para los miembros de su hogar.

Reconocemos que DJUHSD, el gobernador, el Departamento de Salud del Estado, KCDPH otro organismo administrativo con autoridad sobre DJUHSD pueden decidir cancelar una competencia o la temporada en cualquier momento. También reconocemos que DJUHSD debe cumplir con los mandatos emitidos por cualquier entidad con autoridad sobre el atletismo y estar de acuerdo en cumplir con dichas directivas, incluso si se emiten después de la firma de este acuerdo.

El Atleta y el Padre / Tutor, si atleta es menor de edad, está consciente de que las prácticas, los juegos, los espectadores y el transporte serán diferentes a los de años anteriores, incluida la necesidad de distanciamiento físico y el uso correcto y constante de máscaras faciales. . Aceptamos cumplir con las instrucciones proporcionadas por el cuerpo técnico y reconocemos que el no hacerlo puede resultar en que el atleta se le niegue la participación en las prácticas, competencias y toda la temporada deportiva.

El atleta participa voluntariamente en atletismo. El atleta o padre / tutor, si el atleta es menor de edad, acepta asumir todos y cada uno de los riesgos de infección, lesión o muerte, ya sean conocidos o desconocidos.

Soy el padre que completó la documentación de FamilyID como padre / tutor de este estudiante y honestamente completé la documentación de registro de Family ID lo mejor que pude.

**YO / NOSOTROS HEMOS LEÍDO CUIDADOSAMENTE ESTE ACUERDO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY / SOMOS CONSCIENTES DE LOS RIESGOS DE PARTICIPAR EN ATLETISMO DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19. SOY / SOMOS CONSCIENTES DE QUE ESTE FORMULARIO CONTIENE UNA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y RENUNCIA A TODAS LAS RECLAMACIONES. ESTOY / ESTAMOS FIRMANDO ESTE ACUERDO VOLUNTARIAMENTE, TOTALMENTE CONSCIENTE DE LOS RIESGOS Y DE MI LIBERACIÓN Y RENUNCIA DE CUALQUIER RECLAMO CONTRA EL DISTRITO DJUHSD, SUS EMPLEADOS, AGENTES, MIEMBROS DE LA JUNTA Y OTRAS ENTIDADES RELACIONADAS.**

Soy el padre / tutor legal de:

Nombre del estudiante (letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Fecha de firma \_\_\_\_\_