

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CAZADORES, PERREROS/REHALEROS, ACOMPAÑANTES y DEMÁS PARTICIPANTES FRENTE AL COVID-19

D/Dña \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, y teléfono móvil \_\_\_\_\_ en  
calidad de CAZADOR/PERRERO-REHALERO/ACOMPAÑANTE/DEMÁS PARTICIPANTES.<sup>1</sup>

### DECLARA

**PRIMERO.-** Que el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_ va a participar en la cacería \_\_\_\_\_<sup>2</sup> organizada por \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (en adelante **la organización**) de la localidad de \_\_\_\_\_ en el coto con matrícula \_\_\_\_\_.

**SEGUNDO.-** Que a la fecha del presente documento ni padece síntomas compatibles con el contagio del COVID-19 ni ha tenido diagnóstico positivo de haber contraído el virus ni he permanecido en contacto directo con alguna de las personas que cumplen cuarentena por tal causa, o viajado a países o zonas de riesgo en los últimos 14 días.

**TERCERO.-** Que, desde la fecha de la presente jornada cinegética hasta la finalización de la temporada, se comprometo a notificar a alguna de la personas de contacto de **la organización** que figuran al pie cualquier cambio en su estado de salud aquí declarado en relación con el COVID-19. Dicho compromiso que adquiere lo hace extensivo al desarrollo de la actividad cinegética durante toda la temporada hasta su total finalización.

**CUARTO.-** Entiendo y acepto que **la organización no se considera responsable** en ningún caso del contagio de las personas asistentes. Todo ello, teniendo en cuenta que tanto yo como los otros asistentes, actuando de buena fe y sin mostrar ningún síntoma, podemos ser portadores de la enfermedad. Por tanto, libero a la organización de cualquier reclamación por contagio que pueda interponerse por mí mismo, mis familiares o las personas que legalmente puedan representarme.

**QUINTO.-** Al mismo tiempo, en este documento firmo haber recibido entender y estar conforme con las normas de obligado cumplimiento en materia higiénico-sanitarias y de seguridad frente al COVID-19. Y aceptándolas, me comprometo a seguirlas y cumplirlas estrictamente.

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_<sup>3</sup>

### CONTACTO DE LA ORGANIZACIÓN:

**Nombre:**

**Teléfono:**

**Email:**

<sup>1</sup> Marcar lo que proceda.

<sup>2</sup> Indicar la modalidad cinegética practicada (batida de jabalí, etc.)

<sup>3</sup> En caso de menor de edad, deberán firmar, además, el padre/madre/tutor legal (nombre, DNI y firma).