CUESTIONARIO DIARIO DE INGRESO COVID-19

El llenado de este cuestionario es personal y es de responsabilidad exclusiva de la persona que lo completa. Debe ser contestado diariamente y es requisito para poder ingresar al recinto deportivo asignado. Recuerde que, acorde a las autoridades sanitarias de tener síntomas relacionados a COVID-19 o de haber tenido contacto estrecho no debe salir de su residencia.

Nombre completo :_____

Fecha :_____Control T° :_____

RUT :_____

1) ¿Ha presentado alguno de los siguientes síntomas recientemente (¿últimas 24 hrs.?(si tiene fiebre o tiene dos o más síntomas de los descritos, no debe salir de su casa y avisar a su médico correspondiente)

- ☐ Fiebre (temperatura corporal de 37,8°C o más)
- ☐ Tos
- ☐ Disnea o dificultad respiratoria
- ☐ Dolor toráxico
- ☐ Odinofagia o dolor de garganta al comer o tragar fluidos
- ☐ Mialgias o dolores musculares
- ☐ Calofríos
- ☐ Cefalea o dolor de cabeza
- ☐ Diarrea
- ☐ Perdida brusca del olfato o anosmia
- ☐ Perdida brusca del gusto o ageusia
- ☐ Sin síntomas

2) ¿Ha tenido contacto estrecho con una persona confirmada con COVID-19? (Si usted ha tenido contacto estrecho, no debe salir de su casa y avisar a la autoridad sanitaria)

- ☐ Si
- ☐ No

Firma:_____

Av. GOLF LOMAS DE LA DEHESA 11480
Teléfonos: 222425153 - 22434795
WWW.GOLFLOMAS.CL

DECLARACIÓN JURADA ÚNICA

Yo, _____, cédula de identidad número _____, domiciliado en _____, comuna de _____, declaro bajo juramento, por mí y por mis hijos menores de edad, _____, lo siguiente:

1) Declaro ser mayor edad y socio y/o visitante del Club de Golf _____, en adelante el Club.

2) Declaro haber leído y entendido, los protocolos que ha implementado el Club a propósito del Covid-19, y me obligo a cumplirlos y respetarlos.

3) Estoy en conocimiento que los protocolos están diseñados para minimizar los riesgos de contagio del Covid-19, pero en ningún caso pretenden eliminar completamente los riesgos de contagio.

4) Declaro que, no obstante que el Club pueda tomar todas las medidas necesarias para evitar el contagio del Covid-19, igualmente pudiese contraer el virus por la irresponsabilidad de algún otro socio del Club.

5) En el caso que corresponda, declaro y me obligo que mis hijos socios menores de edad, jugarán siempre conmigo y hago extensiva esta declaración respecto a ellos.

6) Respecto a mi estado de salud y al de mis hijos (en caso de jugar conmigo) declaro bajo juramento lo siguiente:

- No siento ni he sentido (incluye hijos) algún síntoma o malestar que pudiese ser atribuido al Covid-19.
- No tengo una situación de salud (incluye hijos) que me exponga a un riesgo mayor si llegase a contraer el Covid-19, tales como, diabetes, enfermedades respiratorias, hipertensión, problemas cardiovasculares, entre otras.
- No me he aplicado un test del virus Covid-19(incluye hijos) y haber salido positivo o estar a la espera de los resultados.
- No he estado en contacto con personas contagiadas con el Covid-19.(incluye hijos)
- No conozco ninguna normar o disposición de la autoridad que me obligue a estar en cuarentena en mi domicilio (incluye hijos).
- No obstante la presente Declaración Jurada, asumo cualquier tipo de riego de contagio del COVID-19, y eximo de cualquier tipo de responsabilidad al Club (incluye hijos).

Finalmente, declaro estar en conocimiento respecto a la gravedad de mentir en una Declaración Jurada, no sólo desde punto de vista legal, sino que también por poner en riesgo a otros socios y a los colaboradores del Club. Por tal motivo, acepto de no ser efectivas las declaraciones aquí contenidas, será motivo de aplicación sobre mi persona de las sanciones que el Club estime pertinentes, pudiendo ser aplicable la expulsión definitiva del Club, y con la presentación de todos los antecedentes ante la autoridad correspondiente y ante los Tribunales de Justicia.

En Santiago, _____ de 2020.

Firma _____
RUT _____

Av. GOLF LOMAS DE LA DEHESA 11480
Teléfonos: 222425153 - 22434795
WWW.GOLFLOMAS.CL