

## DECLARACIÓN DE SALUD

<b>EVENTO</b>	<b>XII CARRERA POPULAR DEL CORAZÓN</b>
<b>FECHA DE FIRMA DE DECLARACIÓN DE SALUD</b>	
<b>NOMBRE</b>	
<b>APELLIDOS</b>	
<b>DNI/PASAPORTE</b>	
<b>TELÉFONO DE CONTACTO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

### DECLARA

1. No haber estado en contacto con una persona afectada por la COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días.
2. No tener ningún síntoma de sospecha de infección por coronavirus: fiebre, cansancio, somnolencia, síntomas respiratorios (tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, ahogo), molestias digestivas, alteraciones del gusto o el olfato, o cualquier otra alteración de salud no diagnosticada.
3. No estar en situación de riesgo de acuerdo con las normativas en vigor.
4. Que informará inmediatamente a la organización de cualquier cambio en su situación de salud con relación a la COVID-19, que puede aparecer durante los días de la competición o con posterioridad a la fecha de firma de esta Declaración de Salud.
5. He leído y acepto la política de privacidad.

### FIRMA

*Según establece el Reglamento General de Protección de Datos de carácter personal (RGPD) y su despliegue normativo, te informamos que los datos recogidos mediante este formulario se incorporarán a un fichero propiedad de la Fundación Española del Corazón para ser utilizados con la finalidad de dar cumplimiento a la normativa establecida para prevención de la COVID-19. Enviando este formulario estás autorizando el tratamiento de tus datos personales con las finalidades antes expuestas. Puedes ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, portabilidad y oposición, dirigiendo un correo electrónico a: [fec@fundaciondelcorazon.com](mailto:fec@fundaciondelcorazon.com)*