

Termo de Ciência e Consentimento

Eu, _____
_____, CPF _____, residente na
_____, Bairro _____,
Município _____, UF _____

Me comprometo a:

- 1- Cumprir integralmente as regras de higiene e do distanciamento social estabelecidas pelos órgãos de saúde competentes mesmo fora do local das aulas/treinos, a fim de prevenir a transmissão da COVID-19.
- 2- Cumprir os protocolos de contingenciamento e biossegurança, no que couber.
- 3- Não frequentar as aulas/treinos caso apresente qualquer sintoma relacionados a COVID-19 e/ou tenha tido contato com pessoas suspeitas ou confirmadas para COVID-19 e também nos casos de diagnóstico positivo, mesmo que assintomático. Também, deverei comunicar previamente o responsável do estabelecimento/local onde pratico o esporte a fim de oportunizar as ações epidemiológicas e sanitárias que se fizerem necessárias.
- 4- Utilizar constantemente e adequadamente máscara de proteção facial, exceto durante a prática de natação e hidroginástica.

_____, _____/_____/_____
Município, data, mês, ano

Assinatura do aluno/atleta