**INGRESO NATATORIO OLIMPICO “MADRE DE CIUDADES”**

**DECLARACION JURADA**

En la ciudad de ........................................................, a los días ...................... del mes de ...................................... del año 2021, quien suscribe ....................................... …........ …………………………………….………………………….. con domicilio real en .........................................., de la ciudad de …………………......................................................................., teléfono celular .................................................................... , DECLARO BAJO JURAMENTO: Que no he

manifestado síntomas compatibles con COVID-19 y ninguno de mi grupo familiar más cercano – A saber: tos; fiebre; dolor de garganta; dificultad respiratoria, falta de aire; disgeusia (pérdida del gusto); anosmia (pérdida del olftato); en los últimos catorce (14) días – Que ante la primera sospecha de padecer alguno/s de los síntomas o en mi grupo familiar compatibles con COVID-19, asumo la obligación de no asistir al establecimiento, aislarme preventivamente en forma inmediata, comunicar tal circunstancia al número telefónico según corresponda a la jurisdicción , e informar inmediatamente a la institución de dicha circunstancia para que adopte las medidas correspondientes.

Que no pertenezco a los grupos de personas de riesgo detalladas en Dec. Nac. N°260/20.

LA PRESENTE DECLARACION JURADA TIENE UNA VALIDEZ DE CATORCE (14) DIAS CORRIDOS DESDE SU CONFECCION, DEBIENDO EL DECLARANTE RECONFIRMAR SU CONTENIDO UNA VEZ VENCIDO DICHO PLAZO, O REALIZAR UNA NUEVA.

…………………………………………………………………

Firma (insertar en digital)