

**RIO
2021**OLYMPIC AND
PARALYMPICCONTINENTAL
QUALIFICATION
REGATTA

PLANO DE PROTEÇÃO COVID-19

**FORMULÁRIO DE
CONSENTIMENTO**

Deve ser preenchido pelos **CHEFES DE DELEGAÇÃO**. Depois de preenchido, enviar para: regatas@remobrasil.com.

FEDERAÇÃO MEMBRO:	
Nome do Chefe de Delegação:	
Telefone do Chefe de Delegação:	
E-mail do Chefe de Delegação:	
Outros contatos da equipe, além do Chefe de Delegação:	
Quantidade – Atletas: (incluindo reservas)	
Quantidade – Comissão Técnica: (treinador, médico, etc.)	
Endereço de estadia da equipe durante o evento:	

- Eu aceito ser o ponto de contato da Federação Membro em relação ao Plano de Proteção COVID-19 do Comitê Organizador (CO) na Regata Continental de Qualificação das Américas.
- Eu irei garantir que os membros da minha equipe obedeçam o Plano de Proteção COVID-19 e mantenham-se durante todo o evento dentro da “bolha de segurança”.
- Eu entendo que os procedimentos podem apenas minimizar o risco de uma infecção e que o CO e a World Rowing não podem ser responsabilizadas no caso de uma infecção.
- Eu confirmo que minha Federação Nacional irá pagar todos os custos relacionados a uma possível infecção em minha equipe (ex. testagem / hospital / quarentena).
- Eu aceito que o Comitê Organizador e a World Rowing colem e guardem os dados fornecidos de acordo com a GDPR/LGPD.

DATA: **ASSINATURA:**