



TERMO DE RESPONSABILIDADE COVID-19

Eu _____
Atleta inscrito ou acompanhante (em caso de menor de 16 anos) presente no Campeonato Cearense de Jiu-jitsu, declaro que li e irei cumprir as determinações dos DECRETO publicados pelo GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ bem como todas as normas estabelecidas pela Federação de Jiu-jitsu do Esta do Ceará.

Também informo que li e irei cumprir o PROTOCOLO PREVENTIVO PARA A COVID-19 e NORMAS DE SEGURANÇA PARA ATLETAS – TÉCNICOS – LÍDERES DE EQUIPES publicado no Edital do Evento;

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade da vacinação, e que estou em posse de documento de identidade com foto, do comprovante de vacinação físico ou virtual que atesta que completei o esquema vacinal da COVID-19.

Com a finalidade de cumprir o estabelecido pelas normas da FJJCE, declaro que nos últimos quatorze dias e até a presente data não apresentei sinais e sintomas de síndrome gripal, que consiste em quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois dos seguintes sinais e sintomas: Febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou distúrbios gustativos.

Fortaleza, ____ de Novembro de 2021.

Assinatura do Atleta ou responsável em caso de menor