

# FORMULARIO DE AUTORIZACION DE TEST DE ANTIGENOS

D/Dña.....con NIF/NIE .....  
participante en el Campeonato de España Sub18 en Pista Cubierta declara que ha sido informado/a de los beneficios y riesgos que supone la realización del test "Panbio Covid-19 Ag Rapid test device" del laboratorio Abbott, para la detección de antígenos del virus SARS-Cov-2, causante de la enfermedad Covid19, dando su consentimiento para que sus datos personales sean enviados a las autoridades sanitarias pertinentes y sean tratados por los Servicios Médicos de la RFEA

En ..... a ..... de marzo de 2021

Firma

En el caso de participantes menores de 18 años será requisito imprescindible la presentación de la siguiente autorización por parte de los padres o tutores legales para la realización de la prueba. Indicando correo y teléfono para cualquier comunicación necesaria sobre las pruebas realizadas.

## **Autorización del tutor para personas menores de 18 años**

D./D<sup>a</sup> ..... con DNI .....  
padre / madre/ tutor legal de ..... con NIF/NIE .....  
..... y menor de edad, autoriza expresamente la realización de test toma de muestra nasofaríngea mediante hisopo, aplicando el test "Panbio Covid-19 Ag Rapid test device" del laboratorio Abbott, para la detección de antígenos del virus SARS-Cov-2, causante de la enfermedad Covid19 previa a la participación del menor en el Campeonato de España Sub18 en Pista Cubierta. Dando su consentimiento para que los datos personales del menor sean enviados a las autoridades sanitarias pertinentes y sean tratados por los Servicios Médicos de la RFEA.

Correo de contacto: .....

Teléfono de contacto: .....

En ..... a ..... de marzo de 2021

Firma

Socio Patrocinador RFEA:



Patrocinador Principal RFEA:



Patrocinadores Oficiales RFEA:



Proveedores Oficiales RFEA:



Instituciones RFEA:

