

## 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:

