



Protocolo para Eventos y Talleres Educativos Presenciales

Este documento será entregado a toda persona que confirme su participación

Objetivo:

Implementar medidas de seguridad e higiene para resguardar la salud y bienestar de los participantes del evento y/o taller educativo. Hacer cumplir las medidas de seguridad e higiene para mitigar y evitar la propagación del virus Covid-19.

Antes del evento:

- Todo participante deberá presentar prueba negativa de Covid-19 con evidencia de haber sido administrada 72 horas previo al evento.
- Se preparará rotulación relacionada al COVID-19. Toda rotulación será colocada en lugares visibles.
- Una vez el participante confirma su participación, recibirá este protocolo el cual debe firmar y devolver.
- Se difundirá información de cómo reducir la propagación del COVID-19 en nuestras redes sociales.
- No asistir al evento presencial bajo las siguientes circunstancias:
 - Si presenta síntomas como fiebre, tos, sensación de falta de aire, malestar general, etc;
 - Si tuvo contacto cercano con una persona que ha tenido síntomas del COVID-19 en los últimos 14 días;
 - Si existe sospecha de contagio;
 - Si espera resultados de pruebas de COVID-19;
 - Si ha estado fuera de Puerto Rico en los pasados catorce (14) días.

Durante el evento:

- **El uso de mascarilla es obligatorio todo el tiempo**
- Se proveerá desinfectante de manos con concentración de alcohol superior a 70%
- Al llegar al evento, pasar por la mesa de registro. Favor hacer referencia a las pegatinas con las indicaciones manteniendo siempre la distancia.
- Se le tomará la temperatura y debe utilizar “hand sanitizer” antes de llegar a la mesa de registro
- El intercambio de bolígrafos, lápices o dispositivos electrónicos no está permitido. El registro se hará electrónicamente.
- Una vez registrado, pasar a la puerta de entrada y **esperar** a ser dirigido por un ujier a su mesa
- Realizar higiene de manos frecuentemente
- Distanciamiento social (mantener un 6’ de distancia entre personas).
- No generar reuniones grupales.
- No generar contacto físico con otras personas (saludos, abrazos, besos).
- Al toser o estornudar, cubrirse la boca con el pliegue del codo, o con un pañuelo desechable. Una vez utilice su pañuelo/servilleta, debe descartarlo.
- No compartir utensilios personales, tazas, vasos, etc. El local proveerá los mismos.
- Debe utilizar sus propios equipos. No compartir celulares, laptops, etc.
- Solo puede retirar su mascarilla al ingerir comida o bebidas. Debe hacerlo sentado en su espacio.


- Enviar preguntas para el orador al número de ASORE: (787) 600-2156
- Estas preguntas llegarán a la persona encargada de entregarlas al orador
- Recuerde la importancia del lavado de manos.


USA TU MASCARILLA EN TODO MOMENTO

RECUERDE:
Tu mascarilla me protege.
Mi mascarilla te protege a ti.

[Remuévela **únicamente** para ingerir tus alimentos.]


El uso de mascarilla es mandatorio. Esto incluye a empleados y clientes.







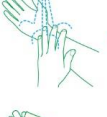
ESTAMOS COMPROMETIDOS CON LA PREVENCIÓN PARA CONTENER EL COVID-19
Asociación de Restaurantes de Puerto Rico


IMPORTANTE PARA EMPLEADOS Y CLIENTES


- 

1. Moja tus manos y aplica el jabón.
- 

2. Lava tus manos de la parte más limpia a la parte más sucia y entre los dedos.
- 

3. Limpia la parte posterior de tus manos y uñas.
- 

4. Luego de frotar por unos **20 segundos**, enjuaga tus manos.
- 

5. Seca tus manos con un papel toalla.
- 

6. Usando el papel toalla, cierra la llave del agua y échala al zafacón.

Para información del Coronavirus (COVID19) visite la página: [Departamento de Salud de Puerto Rico](https://www.salud.gobierno.pr/)

Información y Recursos – COVID19: <https://asorepr.com/nuestrocompromiso/>

Por la presente, libero de responsabilidad a la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) y rechazo en mi nombre, a mis sucesores y a cualquier representante personal a todas y cada una de las causas de acción, reclamos, juicios, daños, costos, gastos y compensación por daños o pérdidas para mí y / o propiedad que puedan ser causadas por cualquier acto, o la falta de acción del evento y sus directores y organizadores, o que de cualquier otra forma puedan surgir en relación con ASORE.

Entiendo que este documento, al mismo tiempo, libera a la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) de cualquier responsabilidad o reclamo que yo, mis sucesores o cualquier representante personal podamos tener contra la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) con respecto a cualquier lesión, enfermedad, muerte, tratamiento médico o daños a la propiedad que puedan surgir de, o en relación con, participar en el evento Proyecciones 2020. Esta exención y liberación de responsabilidad se extiende a la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) junto con todos los directores, organizadores, proveedores, patrocinadores y personal voluntario.

Nombre: _____

Compañía: _____

Firma: _____

Fecha: _____



COVID-19 RELEVO DE RESPONSABILIDAD

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____

Reconozco la naturaleza contagiosa del Coronavirus/COVID-19 y que el CDC, el Gobierno de Puerto Rico, el Departamento de Salud, la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE), y muchas otras autoridades de salud pública recomiendan practicar el distanciamiento social. Torno conocimiento, además, que ASORE ha puesto en marcha medidas preventivas para reducir la propagación del Coronavirus/COVID-19 durante el evento.

Reconozco además que la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) no puede garantizar que no me infecte con el Coronavirus/Covid-19. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto y/o infectado por el Coronavirus/COVID-19 no tiene que ser resultado de las acciones, omisiones o negligencia de nuestro personal, personal del club de golf y otros, incluyendo, pero no limitado a, participantes, personal y sus familias.

He solicitado voluntariamente participar del ASORE Golf Classic, presentado por la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) y reconozco que me expongo a aumentar mi riesgo de exposición al Coronavirus/COVID-19. Reconozco que debo cumplir con todos los procedimientos establecidos para reducir la propagación mientras participo del mismo.

Afirmo que:

- No estoy experimentando ningún síntoma de enfermedad como tos, dificultad para respirar, fiebre, escalofríos, temblores repetidos con escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza, dolor de garganta o pérdida de sabor u olor.
- No he viajado internacionalmente en los últimos 14 días.
- No he viajado a una zona altamente afectada dentro de los Estados Unidos de América en los últimos 14 días.
- No creo haber estado expuesto a alguien con un caso sospechoso y/o confirmado del Coronavirus/COVID-19.
- No he sido diagnosticado con Coronavirus/Covid-19 y aún no he sido designado como contagioso por las autoridades estatales o locales de salud pública.
- Estoy siguiendo todas las pautas recomendadas por la CDC, tanto como sea posible, y limitando mi exposición al Coronavirus/COVID-19.

Por la presente libero de responsabilidad a la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) y renuncio en mi nombre, de mis herederos y de cualquier representante personal a todas y cada una de las causas de acción, reclamos, demandas, daños, costos, gastos e indemnización por daños o pérdidas a mi y/o propiedad que pueda ser causada por cualquier acto, o falta de acción del evento y sus directivos y organizadores, o que de otra manera pueda surgir de cualquier manera en relación a ASORE.

Entiendo que este documento, a su vez, releva a la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) de cualquier responsabilidad o reclamación que yo, mis herederos o cualquier representante personal pueda tener contra la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) con respecto a cualquier lesión corporal, enfermedad, muerte, tratamiento médico o daño a la propiedad que pueda surgir de, o en relación con, tomar parte en el ASORE Golf Classic. Esta exención y liberación de responsabilidad se extiende a la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) junto con todos los directores, organizadores, proveedores, patrocinadores y personal voluntario.

Firma: _____ Fecha: _____



COVID – 19 | CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR EL CARRITO DE GOLF

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____

Las guías del Covid-19 para la práctica del golf han sido establecidas por diferentes asociaciones de golfistas profesionales y campos de golf también. Por otro lado, los gobiernos estatales y municipales a través de sus agencias de salud, también han proporcionado varios estándares. En Puerto Rico, el gobierno ha colocado una Orden Ejecutiva que establece los pasos a seguir para jugar al golf de forma no profesional ni competitiva. El ASORE Golf Classic, también adoptó protocolos para jugar en dicho evento. Este Protocolo ha sido compartido individualmente con todos los participantes y staff del evento.

Las reglas del Royal Isabela Golf Club bajo Covid -19, exigen que cada jugador debe utilizar un carro de golf individual. Se proporciona una excepción cuando un compañero es del mismo hogar o es un miembro de la familia. Además, se ha establecido otra forma de excepción y es cuando se firma el consentimiento para compartir el carro y es aceptado por las personas que lo compartirán. En ese caso, ambos participantes deben estar de acuerdo y firmarlo. Todos los participantes deben cumplir con todas las reglas establecidas por el Royal Isabela Golf Club y la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE).

Las exenciones individuales para compartir carritos de golf Covid-19 son:

SOLO PARA JUGADORES [MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN]

- Jugaré el ASORE Golf Classic solo en el carro.
- Doy mi consentimiento y compartiré mi carrito con un familiar y su nombre es _____.
- Doy mi consentimiento y compartiré mi carrito con un jugador que no vive en mi hogar ni es miembro de mi familia y su nombre es _____.
- Reconozco que he recibido y leído el Relevo de Responsabilidad Covid-19, el Proceso de Registro y el formulario del Protocolo Covid-19.

REGLAS GENERALES

Recuerde que el carrito debe permanecer en las facilidades del Royal Isabela Golf Club y debe mantenerse siempre en las vías para carritos y en las áreas designadas. No se permiten carritos en las áreas verdes. INICIALES ____

Máximo de 2 personas por carrito y todos los pasajeros deben estar sentados. NO SE PERMITEN NIÑOS CONDUCIENDO NI EN EL REGAZO DEL CONDUCTOR Y/O PASAJERO. INICIAL ____

Cualquier persona que se observe abusando de las reglas y regulaciones de los carritos de golf perderá todos los privilegios de alquiler de inmediato. Esto incluye manejo imprudente, exceso de velocidad o permitir que menores de edad operen el carrito. INICIAL ____

Los carritos de golf son vehículos motorizados y conducir o viajar en estos vehículos puede provocar lesiones graves, daños materiales e incluso la muerte. INICIAL ____

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE, ENTIENDO Y ACEPTO VOLUNTARIAMENTE LOS TÉRMINOS ANTERIORES.

Firma: _____ Fecha: _____



COVID 19 LIABILITY RELEASE

NAME: _____ **LAST NAME:** _____

I recognize the contagious nature of Coronavirus / COVID-19 and that the CDC, the Government of Puerto Rico, the Department of Health, the Puerto Rico Restaurant Association (ASORE), and many others public health authorities still recommend practicing social distancing. Knowledge also that ASORE has implemented preventive measures to reduce the spread of Coronavirus / COVID-19 during the event.

I further acknowledge that the Puerto Rico Restaurant Association (ASORE) cannot guarantee that I will not infect with Coronavirus / Covid-19. I understand that the risk of being exposed and / or infected by the Coronavirus / COVID-19 does not have to be the result of the actions, omissions or negligence of our staff, golf club staff and others, including, but not limited to, participants, staff and their families.

Voluntarily I have requested to participate in the ASORE Golf Classic, presented by the Association of Restaurants of Puerto Rico (ASORE) and recognize that exposing myself may increase my risk of exposure to Coronavirus (COVID-19). I acknowledge that I must comply with all established procedures to reduce the spread while I participate in it.

I confirm that:

- I am not experiencing any symptoms of illness such as cough, breath shortness, fever, chills, repeated shaking with chills, muscle pain, headache, sore throat or taste or odor loss.
- I did not travel internationally in the last 14 days.
- I did not travel to a highly affected area within the United States of America in the last 14 days.
- I do not believe I have been exposed to someone with a suspected and / or confirmed case of the Coronavirus (COVID-19).
- I have not been diagnosed with Coronavirus / Covid-19 and have not yet been selected as contagious by state or local public health authorities.
- I am following all of the guidelines recommended by the CDC, as much as possible, and limiting my exposure to Coronavirus / COVID-19.

I hereby release the Puerto Rico Restaurant Association (ASORE) from liability and I reject in my name, my successors and any personal representative to each and every one of the causes of action, claims, lawsuits, damages, costs, expenses and compensation for damages or losses to me and / or property that may be caused by any act, or lack of action of the event and its directors and organizers, or that may otherwise arise in any way in relation to ASORE.

I understand that this document, at the same time, relieves to the Puerto Rico Restaurant Association (ASORE) of any liability or claim that I, my successors or any personal representative may have against the Puerto Rico Restaurant Association (ASORE) regarding any injury, illness, death, medical treatment, or property damage that may arise from, or in relationship with, take part in the ASORE Golf Classic. This exemption and release of liability is extending to the Puerto Rico Restaurant Association (ASORE) along with all directors, organizers, suppliers, sponsors and volunteer staff.

Signature: _____ Date: _____



COVID-19 GOLF CART SHARING CONSENT WAIVER

NAME: _____ **LAST NAME:** _____

Covid-19 guides for practicing golf have been set by different professional golf players associations and golf courses as well. In addition, state governments and local governments through their health agencies, have also provided standards. In Puerto Rico, the government has placed an Executive Order that provides the steps to follow to play golf in a non-professional nor competitive manner. The ASORE Golf Classic, has also adopted protocols to play. This Protocol has been shared individually with all participants and staff of the ASORE Golf Classic event.

Royal Isabela Golf Club rules under Covid -19, mandate that each player must use an individual car. An exception is provided when a partner is of the same household or is a family member. In addition, another form of exception has been established and is when a consent waiver is accepted by the people that will share the car. In that case, both participants must agree and sign individual **Covid-19 Golf Cart Sharing Waivers**. As such, all participants must adhere to all the rules set forth by Royal Isabela Golf Club and the Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE).

FOR PLAYERS ONLY [CHECK ALL THAT APPLY]

- I will play the ASORE Golf Classic as one individual rider per cart.
- I consent and will share my cart with a household or family member.
If so, my family member name is _____.
- I consent and will share my cart with a player that is not in my household or is a family member.
If so, the player that I will be sharing the cart is _____.
- I acknowledge that I have received and read the Covid-19 Liability Waiver, the Registration Process, and the Covid-19 Protocol form.

GENERAL MANDATES

Remember that the cart must remain on Royal Isabela Golf Club property. Please always stay on cart paths and designated areas. Do not take cart on nature trails, native grass areas, etc. INITIAL ____

Maximum of 2 people on cart and all passengers must be seated. NO CHILDREN ALLOWED IN DRIVERS LAP. INITIAL ____

Anyone observed abusing golf cart rules and regulations will forfeit all rental privileges immediately. This includes reckless driving, speeding, or allowing underage guests to operate the cart. INITIAL ____

Golf carts are a motorized vehicle and driving or riding in these vehicles can lead to serious injury, property damage and even death. No excessive speed, joy riding, or any type of unreasonable activity. INITIAL ____

I HAVE CAREFULLY READ, UNDERSTAND AND VOLUNTARILY AGREE TO THE TERMS ABOVE.

Signature: _____ Date: _____



asore
GOLF CLASSIC
WEST EDITION



FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN:
29 DE OCTUBRE 2021

REGISTRO 7:30AM

5 DE NOVIEMBRE 2021

ROYAL ISABELA GOLF COURSE



NOMBRE:

COMPAÑÍA:

EMAIL:

TELÉFONO:

CEL:

Método de pago: Cheque # _____  **VISA**

Número de la tarjeta: _____ Fecha de expiración: _____

Nombre del tenedor: _____ Sec. code: _____

Firma: _____

AUSPICIADOR	<input type="checkbox"/> Presentador	\$15,000	<input type="checkbox"/> TWOSOME (\$1,200)	CANTIDAD _____
	<input type="checkbox"/> Platino	\$10,000		
	<input type="checkbox"/> Oro	\$5,000		
	<input type="checkbox"/> Plata	\$3,000		
	<input type="checkbox"/> Bronce	\$2,000		

JUGADORES	E-MAIL	HGP	POLO
			<input type="checkbox"/> DAMA TAMAÑO _____ <input type="checkbox"/> CABALLERO _____
			<input type="checkbox"/> DAMA TAMAÑO _____ <input type="checkbox"/> CABALLERO _____
			<input type="checkbox"/> DAMA TAMAÑO _____ <input type="checkbox"/> CABALLERO _____
			<input type="checkbox"/> DAMA TAMAÑO _____ <input type="checkbox"/> CABALLERO _____
			<input type="checkbox"/> DAMA TAMAÑO _____ <input type="checkbox"/> CABALLERO _____
			<input type="checkbox"/> DAMA TAMAÑO _____ <input type="checkbox"/> CABALLERO _____
			<input type="checkbox"/> DAMA TAMAÑO _____ <input type="checkbox"/> CABALLERO _____



Registro debe ser enviado por correo electrónico a recepción@asorepr.net

PARA INFORMACIÓN:

ASORE Nayda Navarro: (787) 783-9640 | nnavarro@asorepr.net

CCOPR Carlos Castillo, *Secretario Junta de Directores*: (787) 649-8279

asorepr.com

