

## Declaració responsable per a esportistes menors d'edat



En/na \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_;  
com a tutor de \_\_\_\_\_.

Declaro responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment el meu fill/filla:
  - a) No presenta cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
  - b) No ha estat positiu/iva de Covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
  - c) No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de Covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
2. Que procuraré tenir el calendari del meu fill/filla vacunal actualitzat.
3. Que, en el cas de que el meu fill/filla tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, m'abstindré de portar el meu fill/filla a la instal·lació esportiva i no participarà en cap activitat esportiva que s'hi pugui desenvolupar. Així mateix, informaré del seu estat als responsables del Consell Esportiu de l'Alt Empordà.
4. Que he llegit els protocols de prevenció, higiene i seguretat disposats per el Consell Esportiu de l'Alt Empordà, i accepto complir responsablement en la seva totalitat les pautes que hi figuren. Accepto, igualment, que en cas d'incompliment d'alguna d'elles el meu fill/filla pugui ser exclòs/sa de l'activitat i/o de la instal·lació esportiva.
5. Que conec l'obligació d'informar als responsables de l'activitat esportiva de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de poder accedir a la instal·lació i participar de les activitats esportives de l'Escola de Natació Comarcal, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Signatura

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020