

Declaració responsable

En/na _____ amb DNI/NIE _____

Declaro sota la meva responsabilitat:

- Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat en la qual participo. Així mateix, entenc que el centre no és responsable de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que informaré al centre sobre qualsevol variació del seu estat de salut compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, declaro compleixo amb els requisits de salut següents:

- Presento absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No he conviscut o no he tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

I, perquè així consti, als efectes de poder accedir a la instal·lació i participar de les activitats esportives organitzades pel Centre esportiu Municipal can Felipa, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Signatura

Data i localitat