



Mesures preventives contra el contagi del virus Covid-19. Temporada 2020-21

Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19

En/na (Nom i cognoms)..... amb DNI/NIE.....
Núm.de telèfon.....i adreça electrònica.....
Com a pare/mare/tutor/a del menor al meu càrrec:.....

Declaro sota la meva responsabilitat:

Que soc 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 les activitats de la Fundació Handbol Roquerol en les quals participa. Així mateix, entenc que l'equip de voluntaris, dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat i que els eximeixo explícitament de qualsevol responsabilitat al respecte.

Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas de un adult o d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.

Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per en/na..... els dies que duri l'activitat, així com prendre la temperatura abans de l'entrenament.

Que informaré immediatament als entrenadors o personal corresponent de l'equip esportiu pertanyent a la Fundació Handbol Roquerol i designats a tal efecte, sobre qualsevol variació de l'estat de salut d'en/na..... compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentrestant duri l'activitat o tingui l'alta federativa com a jugador/a, 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, en/na..... compleix els requisit de salut següents:

Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.

No ha conviscut o no ha 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.

Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Signatura pare/mare o tutor/tutora

....., ade de 2020

***Entregar aquest full signat a l'entrenador corresponent i igualment enviar per correu electrònic a covid19@bmlaroca.cat**