



C.F. TORDERA

DECLARACIÓ RESPONSABLE per a les famílies en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19 – ENTRENAMENTS - CF TORDERA 2020/2021

En/na....., amb DNI....., pare/mare/tutor de amb DNI....., participant en els ENTRENAMENTS del CF TORDERA, **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-ENTRENAMENTS del CF TORDERA, en la qual el meu fill/filla participa. També entenc i reconec que l'equip de 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.
- ✓ 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 d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- ✓ Que em responsabilitzo i m'encarrego que el meu fill/filla accedeixi a les instal·lacions amb mascareta i rentat de mans previ, així com, d'aportar la quantitat necessària de mascaretes pel meu fill/filla, pel temps que duri l'activitat.
- ✓ Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut del meu fill/filla, 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. Em comprometo a prendre-li la temperatura corporal abans d'assistir a l'entrenament, i de no portar-lo/la i d'informar a l'organització, en cas que superi els límits legalment establerts.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, el meu fill/filla compleix els requisits de salut següents:

- ✓ Que el meu fill/a no presenta cap simptomatologia del Covid-19 (febrer superior o igual a 37º, tos, malestar general, sensació de falta d'aire, pèrdua del gust, mal de cap, fatiga, mal de coll, dolor muscular o vòmits i diarrea) o amb qualsevol altres tipus d'infeccions.
- ✓ Que el meu fill/a no ha donat positiu ni ha estat en contacte proper ni ha conviscut amb alguna persona o persones amb simptomatologia provable o confirmada per infecció de Covid-19 en els 14 dies anteriors a la signatura d'aquest document, i inici dels entrenaments.
- ✓ Que he llegit els protocols i mesures informatives i de prevenció d'higiene i seguretat disposat pel Club i FCF, i accepto complir responsablement, en la seva totalitat, amb les pautes que hi figuren, atenent-me així a la meva exclusió de l'activitat, entrenaments i/o instal·lació esportiva davant d'algun incompliment d'aquest.

Només marcar en cas de menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19:

- 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 _____

Data i localitat: _____

Aquesta informació serà tractada de forma confidencial i la seva exclusiva finalitat és adoptar les mesures necessàries per evitar el contagi i la propagació del viurs. En complimentar el present document, el sotasignant atorga el consentiment exprés perquè el Club tracti aquestes dades des del punt de vista mèdic i preventiu.