



Declaració responsable per a les famílies d'esportistes menors d'edat

En/na _____ amb DNI/NIE _____ en qualitat de pare, mare o tutor/a de l'esportista menor d'edat _____;

Declaro responsablement:

1. Que el meu fill/a, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
 - 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 vacunal del meu fill/a actualitzat.
3. Que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar a l'activitat esportiva organitzada per l'entitat i accedir a la instal·lació on aquesta s'hi desenvolupa i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, romandrà a casa i no participarà a l'activitat esportiva. Així mateix, informaré del seu estat als responsables de la mateixa activitat.
4. Que he llegit els protocols de prevenció, higiene i seguretat disposats per l'entitat esportiva, i accepto complir responsablement en la seva totalitat les pautes que hi figuren. Accepto, igualment, que en cas d'incompliment d'alguna d'elles pugui ser exclòs/osa 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 nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.
6. Que m'encarrego d'aportar la quantitat de mascaretes per al meu fill/a per als dies que duri l'activitat en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.

Declaro sota la meva responsabilitat, que sol·licito que la persona menor d'edat referenciada a l'encapçalament participi en les activitats de la organització exposada, i que he llegit amb detall la informació proporcionada per la pròpia organització i accepto les condicions de participació, expreso el meu compromís amb les Mesures personals d'higiene i prevenció obligatòries i assumeixo tota la responsabilitat davant la possibilitat de contagi per COVID-19.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a a les activitats organitzades per l'entitat esportiva IGUALDA VÒLEI CLUB, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Signatura del pare/mare o tutor/a

_____, ____ de _____ de 2020

Les dades que es faciliten en aquest formulari, seran tractades de manera individual i quedaran a disposició de l'Igualada Vòlei Club que podrà cedir-les a aquelles entitats d'àmbit superior i autoritats sanitàries que les reclamin. La persona que realitza aquest formulari, declara que són certes i exactes totes les dades especificades en aquest, es compromet a actualitzar-les sempre que sigui necessari i està informat/da que en cas de no ser certes, l'Igualada Vòlei Club no es fa responsable de les conseqüències que la no veracitat d'aquestes pugui comportar.