



Declaració responsable per als esportistes majors d'edat

En/na _____ amb DNI/NIE _____ en qualitat d'esportista i jugador de l'Igualada Vòlei Club i major d'edat, declaro responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
 - a) No presento cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
 - b) No he estat positiu/iva de Covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
 - c) No he 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 em prendré la temperatura 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, romandré a casa i no participaré a l'activitat esportiva. Així mateix, informaré del meu estat als responsables de la mateixa activitat.
3. Que he llegit els protocols de prevenció, higiene i salut 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.
4. 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.
5. Que m'encarrego d'aportar la quantitat de mascaretes necessàries pels dies que duri l'activitat en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.

Declaro sota la meva responsabilitat, que sol·licito la participació 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, expresso 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 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 de l'esportista interessat/da

_____, ____ 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.