

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

**En/Na** .....amb DNI.....  
que actuo en nom i representació de.....  
amb domicili a .....

**DECLARO** sota la meva responsabilitat que en el desenvolupament de l'activitat projectada a ..... (nom equipament) consistent en.....

S'adoptaran totes les mesures establertes per la normativa vigent destinades a evitar la propagació i el contagi pel COVID-19, entre d'altres, la RESOLUCIÓ SLT/1429/2020, de 18 de juny, per la qual s'adopten mesures bàsiques de protecció i organitzatives per prevenir el risc de transmissió i afavorir la contenció de la infecció per SARS-CoV-2. per les Administracions Públiques destinades a evitar la propagació i el contagi pel COVID-19 i les determinades pel Pla d'Acció pel desconfinament esportiu de Catalunya de 20 de juny. I que, a aquest efecte:

- S'adoptaran les mesures organitzatives que resultin necessàries per garantir el manteniment de les mesures de protecció individual.
- S'establiran control dels fluxos d'accés i sortida, i de la mobilitat interna.
- Es respectarà escrupolosament l'aforament fixat per l'Administració. Quan aquest s'hagi assolit, es prohibirà l'accés de més persones i es demanarà a aquestes que abandonin el recinte.
- S'evitaran les aglomeracions.
- Es posarà a disposició de les persones assistents sistemes per a la neteja de mans (aigua i sabó o gels hidroalcohòlics)
- Es mantindrà, tant en espais tancats com a l'aire lliure, la distància física interpersonal de seguretat d' 1,5 m, amb l'equivalent a un espai de seguretat de 2,5 m<sup>2</sup> per persona. En els casos que no sigui possible garantir el distanciament establert entre persones, la pràctica d'activitat esportiva podrà efectuar-se en grups estables i permanents.
- S'obligarà l'ús de mascareta, amb excepció de les persones de menys de sis anys; i, de persones que presentin algun tipus de malaltia o dificultat respiratòria que pugui veure's agreujada per la utilització de la mascareta o que, per la seva situació de discapacitat o dependència, no disposin d'autonomia per a treure's la mascareta o bé presentin alteracions de conducta que facin inviable la seva utilització. Només es deixarà treure la mascareta en el moment de realitzar l'activitat física.

Ahora, faig avinent que el Sr./Sra. .... amb DNI.....és la persona responsable de l'aplicació de les mesures organitzatives necessàries per garantir el manteniment de les mesures de protecció individual i, que serà també l'interlocutora amb l'autoritat sanitària en cas que es requereixi en el marc del control d'un eventual brot epidèmic que afecti a aquest espai.

I perquè així consti, signo aquest document,

Lloc, data i signatura