

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

Club organitzador	
Lloc i data	
Nom i cognoms tutor	
DNI/NIE tutor	
Nom i cognoms esportista	

L'anteriorment identificat en qualitat de pare, mare o tutor/a de l'esportista menor d'edat; Declara responsablement:

- Que el meu fill/a, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
 - No presenta cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
 - No ha estat positiu/iva de Covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
 - 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. Ha tingut contacte amb un positiu en els darrers 14 dies, però tinc la pauta completa de la vacuna des de fa almenys 14 dies i no presento cap símptoma (mínim de 3 dies des del contacte amb el positiu)
- Que procuraré tenir el calendari vacunal del meu fill/a actualitzat.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.

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

A, de de 202....

Signatura:



Responsable: Federació Catalana d'Agility.

Finalitat: Mantenir la traçabilitat dels participants a cadascuna de les proves del Campionat de Catalunya d'Agility.

Legitimació: Consentiment de l'interessat/da

Destinataris: Departament de Salut. Generalitat de Catalunya

Drets: Accés a les dades, rectificació, sol·licitar-ne la portabilitat, i sol·licitar-ne la limitació