

**Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19 de menor d'edat de l'Atlètic Vidreres FSCE.**

**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 esportiva, en la qual en/na ..... participa. Així mateix, entenc 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 que instaurarà l'Atlètic Vidreres Futbol Sala Esportiu i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un membre del grup amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat, així com les accions acordades en cas d'aïllament necessari de la unitat de convivència respectiva.

Haver llegit els protocols i mesures informatives i de prevenció d'higiene i seguretat disposats per l'organitzador de l'activitat i accepto complir responsablement, en la seva totalitat, amb les pautes que hi figuren, atenent-me així a la meua exclusió de l'activitat i/o instal·lació esportiva davant algun incompliment d'aquestes.

Que m'encarrego de que el nen/a ..... porti la mascareta els dies d'entrenaments i de partits.

Que informaré a l'Atlètic Vidreres Futbol Sala Club Esportiu sobre qualsevol variació de l'estat de salut d'en/na ..... compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, i em comprometo a informar als responsables en cas de presentar símptomes, donar positiu o de l'aparició de qualsevol presumpte o confirmat cas de COVID-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, en/na ..... compleix els requisits de salut següents:

Que no presenta cap simptomatologia del Coronavirus SARS-CoV-2 (febre superior o igual a 37,3 graus, 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.

No haver estat positiu ni haver estat en contacte proper amb alguna persona o persones amb simptomatologia probable o confirmada per infecció de COVID-19 en els 14 dies immediatament anteriors al de la signatura d'aquest document.

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.

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 virus. En complimentar el present document, el sotasignat atorga el consentiment exprés perquè el Club tracti aquestes dades des del punt de vista mèdic i preventiu.

Així mateix, es fa saber que amb aquesta acceptació d'aquesta declaració, declara conèixer les mesures específiques de protecció i higiene adoptades pel correcte desenvolupament de la pràctica esportiva; l'observança de les quals és obligatòria en l'activitat organitzada per la mateixa Federació o pels seus clubs afiliats. El compliment de les mesures esmentades és responsabilitat individual de cadascun dels participants, amb total indemnitat del l'Atlètic Vidreres Futbol Sala Club Esportiu i els seus dirigents dels contagis que en el seu cas es poguessin produir.

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora:

Data i localitat: