

**Declaració responsable per a esportistes majors d'edat (tècnics/ques, tutors/es de joc, voluntaris/es etc...)**

En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número];

Declaro responsablement:

Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presento cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No he estat positiu/iva de la Covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de la Covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- Que procuraré tenir el calendari vacunal actualitzat.
- Que, en el cas de tenir febre o presentar algun dels símptomes compatibles amb la Covid- 19, m'abstindré d'accedir a la instal·lació esportiva i no participaré en cap activitat esportiva que s'hi pugui desenvolupar. Així mateix, informaré del meu estat als responsables del club.
- 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/sa de l'activitat i/o de la instal·lació esportiva.
- Que conec l'obligació d'informar els responsables de l'activitat esportiva de l'aparició de qualsevol cas de la Covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de poder accedir a la instal·lació i participar de les activitats esportives organitzades per l'entitat esportiva CLUB RÍTMICA BEGUES, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Signatura

[Localitat], [dia] de març de 2021

## **Declaració responsable per a esportistes menors d'edat**

En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número]; com a tutor/a de [Nom i cognoms]

Declaro responsablement:

- Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment el meu fill/filla:
- No presenta cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No ha estat positiu/iva de la 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 la Covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- Que procuraré tenir el calendari del meu fill/filla vacunal actualitzat.
- Que, en el cas que el meu fill/filla tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, m'abstindré de portar el meu fill/filla a la instal·lació esportiva i no participarà en cap activitat esportiva que s'hi pugui desenvolupar. Així mateix, informaré del seu estat als responsables del club.
- 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 el meu fill/filla pugui ser exclòs/sa de l'activitat i/o de la instal·lació esportiva.
- Que conec l'obligació d'informar els 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.

I, perquè així consti, a efectes de poder accedir a la instal·lació i participar de les activitats esportives organitzades per l'entitat esportiva CLUB RÍTMICA BEGUES, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Signatura

[Localitat], [dia] de març de 2021

## Declaració responsable entitat

En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número], com a president/a de l'entitat [Nom], amb NIF [Número].

Declaro responsablement:

Que l'entitat, i els/les esportistes i membres de la mateixa, coneixen el protocol d'activitats i competicions del Consell Esportiu, i es comprometen al seu compliment.

Que els equips i grups d'esportistes de l'entitat són grups estables i que respectaran el procediment i funcionament per tal que estiguin plenament consolidats i que informarem al consell esportiu de qualsevol variació del grup estable.

Que entenem que un grup esportiu estable i permanent és el conjunt de persones (esportistes, tècnics/ques i delegats/des) que de forma continuada mantinguin contacte estret en la pràctica esportiva i cap dels seus membres hagi presentat la simptomatologia clínica de la COVID-19 durant el període d'estabilització del grup, és a dir 14 dies, i que, en aquest sentit, es tindrà una especial cura durant els primers 14 dies del grup de contacte (si no l'han tinguda abans) fins a l'estabilització del grup.

Tindran consideració de grups estables als efectes descrits, els equips, els grups d'entrenament que per raó d'edat, categoria o criteris tècnics desenvolupin les activitats de forma conjunta i continuada en el temps.

Que l'entitat està en possessió de la declaració de responsabilitat de cada esportista/pare/mare/tutor/a on consta:

- ✓ Que durant els darrers 14 dies i en el moment de la signatura, l'esportista:
- ✓ 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 la Covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- ✓ No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de la Covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- ✓ Que procurarà tenir el calendari vacunal actualitzat.
- ✓ Que, en el cas de tenir febre o presentar algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, s'abstindrà d'accedir a la instal·lació esportiva i no participarà en cap activitat esportiva que s'hi pugui desenvolupar. Així mateix, l'esportista o el seu tutor/a informará del seu estat als responsables de l'entitat.
- ✓ Que l'esportista, i si és el cas el seu tutor/a, ha llegit els protocols de prevenció, higiene i seguretat disposats per l'entitat esportiva i el consell esportiu, i accepta complir responsablement en la seva totalitat les pautes que hi figuren.
- ✓ Que accepta, igualment que en cas d'incompliment d'alguna d'elles pugui

ser exclòs/sa de l'activitat i/o de la instal·lació esportiva.

- ✓ Que l'esportista, si es el cas el seu tutor/a, coneixen l'obligació d'informar els responsables de l'activitat esportiva de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.
- ✓ Que les persones responsables de l'entitat per a l'aplicació de les mesures organitzatives i de protecció individual establertes en el Pla Sectorial així com a la RESOLUCIÓ SLT/716/2021 són les següents:

- En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número] i telèfon [Número]
- En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número] i telèfon [Número]
- En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número] i telèfon [Número]
- En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número] i telèfon [Número]
- En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número] i telèfon [Número]
- En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número] i telèfon [Número]
- En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número] i telèfon [Número]
- En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número] i telèfon [Número]
- En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número] i telèfon [Número]
- En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número] i telèfon [Número]

(Incloure gimnastes i entrenadores)

Cosa que DECLARO RESPONSABLEMENT al [Localitat], [dia] de [mes] de 2020

Signat [Nom i cognoms] i segell de l'entitat.