


CLUB BÀSQUET GAVÀ. DECLARACIÓ RESPONSABLE.

DADES JUGADOR/A, ENTRENADOR o resta PERSONAL TÈCNIC
Nom i Cognoms:
DNI:
Equip:
DADES PROGENITORS/TUTORS/REPRESENTANT LEGAL
Nom del pare/mare o tutor
DNI/NIE
Telfs. contacte
<p>Amb la firma del present document el/la participant, o en el cas de menors d'edat els pares o el tutors, DECLARA/DECLAREN responsablement:</p> <p>1.- <i>Que en el darrers 14 dies, inclòs les ultimes 24 hores:</i> - <i>No he/ha presentat símptomes imputables amb la COVID-19 (febre, tos, diarrea, dificultat respiratòria, malestar ...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.</i> - <i>No he/ha donat positiu en COVID-19 ni he/ha conviscut amb persones que hagin donat resultats positius del mateix.</i></p> <p>2.- <i>Que no pateixo/pateix cap de les següent malalties:</i> -<i>Malalties respiratòries que necessitant medicació o dispositius de suport ventilatori.</i> -<i>Malalties cardíaques greus.</i> -<i>Malalties que afecten al sistema immunitari.</i> -<i>Diabetis mal controlada.</i> -<i>Malalties neuromuscular o encefalopaties moderades o greus.</i></p> <p>3.- <i>Que em prendre/es prendrà la temperatura cada dia, que en el cas que sigui superior als 37'5 °C o presenti algun dels símptomes compatibles amb el COVID-19 no assistiré a la instal·lació ni per entrenar ni per jugar.</i></p> <p>4.- <i>Que conec/coneix la obligació de comunicar al responsable del meu/seu equip del motius de la meva no assistència a la Instal·lació, així com també de la aparició de qualsevol cas de COVID-19 en el meu entorn familiar i social.</i></p> <p>5.- <i>En el supòsit que se qualsevol canvi en la situació personal declara en el punts anteriors, cal comunicar-ho urgentment al teu Coordinador.</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="text-align: center;"><p>El/la participant</p></div><div style="text-align: center;"><p>Barcelona, a de de 2020</p><p>Els pares/tutors legals</p></div></div>