DECLARACIÓ RESPONSABLE

En/Na [nom i cognoms], major d'edat i proveït amb DNI [número], amb domicili a [adreça] i Llicència esportiva en vigor emesa per la Federació Catalana de [modalitat]; comparec i com millor procedeixi

DECLARO RESPONSABLEMENT

Que en relació amb la COVID-19 no concorren en la meva persona cap de les següents circumstàncies:

- Presentar problemes respiratoris, febre i tos.
- Haver estat en contacte proper amb alguna persona o persones amb simptomatologia provable o confirmada per infecció de COVID-19 en els 14 dies immediatament anteriors al de la signatura d'aquest document.

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 la Federació tracti aquestes dades des del punt de vista mèdic i preventiu.

Així mateix, es fa saber que en signar el present document declara conèixer les mesures específiques de protecció i higiene adoptades la Federació Catalana de [modalitat] 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 de la Federació o el club organitzador dels contagis que en el seu cas es poguessin produir.

I per a que així consti als efectes oportuns,

SIGNO

A ....., el..... de ..... de .....