

Formulari "Declaració responsable"

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACCEPTACIÓ DE CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ, OBLIGACIÓ D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT INFORMAT, PER A PARTICIPAR EN ACTIVITATS ESPORTIVES PER A MENORS DE 18 ANYS –TECNIFICACIÓ 2020-

En/na amb DNI/NIE
en qualitat de pare/mare/tutor-a de amb
DNI/NIE, menor d'edat que Si / No pertany a grups vulnerables o amb
necessitats especials d'adaptació.

Si es que sí, especifiqui:

Entitat que desenvolupa l'activitat: **UE SANT FOST**

Activitat proposada: **TECNIFICACIÓ**

Data de l'activitat: **29 JUNY AL 31 DE JULIOL**

Declaro sota la meva responsabilitat, que sol·licito que la persona menor d'edat referenciada a l'encapçalament participi en les activitats de la organització exposada, i que he llegit amb detall la informació proporcionada per la pròpia organització i accepto les condicions de participació, expresso el meu compromís amb les Mesures personals d'higiene i prevenció obligatòries i assumeixo tota la responsabilitat davant la possibilitat de contagi per COVID-19.

(Marqueu el que procedeixi) Declaració responsable de no formar part de grups de risc ni conviure amb grup de risc

- Declaro que el/la menor compleix amb els requisits d'admissió establerts per l'entitat responsable de l'activitat, no essent grup de risc ni estar convivint amb ningú que sigui grup de risc.
- En el cas d'activitats sense pernoctació, em comprometo a notificar el motiu d'absència del menor a través de mòbil mitjançant trucada o missatge telefònic.

Acceptació de les Mesures personals d'higiene i prevenció davant del COVID-19

- He llegit i accepto els compromisos de l'apartat de Mesures personals d'higiene i prevenció davant del COVID-19 que figuren al dors d'aquest document.

Declaració d'haver llegit i acceptat els documents facilitats per la organització sobre l'adaptació de l'activitat al COVID-19

- Declaro que he rebut i llegit el Protocol d'adequació de l'activitat al COVID-19, i el Protocol d'actuació en casos d'emergència o risc de contagi de l'entitat responsable de l'activitat, i que accepto les mesures i procediments que proposen.

Consentiment informat sobre COVID-19

- Declaro que, un cop haver rebut i llegit atentament la informació que contenen els documents lliurats per l'entitat responsable de l'organització, sóc conscient dels riscos que implica la participació del/de la menor en l'activitat en el context de la crisi sanitària provocada pel COVID-19, que assumeixo sota la meua pròpia responsabilitat.

Signatura del pare/mare o tutor/a

A, el de de 2020