

## Model de declaració responsable dels participants

En relació a la participació a les activitats d'escacs del Club Escola Esportiva Espluguenc d'Escacs dins de la Temporada 2020-21, que tindrà lloc en les dates de l'14 de setembre de 2020 al 18 de juny de 2021.

• En/Na \_\_\_\_\_, amb NIF \_\_\_\_\_

• En/Na \_\_\_\_\_, amb NIF \_\_\_\_\_

com a mare/pare/tutor d'en \_\_\_\_\_ menor d'edat, amb NIF \_\_\_\_\_.  
(marcar la casella que procedeixi)

### 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 d'escacs en la que participaré / participarà el menor sota la meva tutela. 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 sigut informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que poden haver-se de dur a terme si apareix un cas durant l'activitat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.

• Que m'encarrego d'aportar les quantitat necessària de mascaretes per l'activitat pels dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi El Club i/o director del curs.

• Que informaré a l'entitat de qualsevol variació de l'estat de salut compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar. Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, compleixo / el menor sota la meva tutela compleix, els requisits de salut següents:

• Presento/a absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.

• No he/ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

• No he/ha estat en contacte amb persones infectades o s'ha viatjat a zones en risc declarades oficialment en els 14 dies immediatament anteriors al de la signatura d'aquest document.

### Només marcar en cas de participants que hagin passat la Covid-19:

• Que he/ha passat la malaltia, però declaro que he/ha superat el període de quarantena escaient.

### Només marcar en cas de participants amb patologia crònica complexa considerada de risc per la Covid-19:

• Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat..

Signatura

Data i localitat