

DECLARACIÓ RESPONSABLE COVID PARTICIPANTS EN ACTIVITATS -18 anys

Nom del/la participant:

DNI/NIE/Passaport:

Nom del pare/mare/tutor/a:

DNI/NIE/Passaport:

Activitat:

Organitza l'activitat:

Data activitat:

Declaro, responsablement:

1. Que el meu fill/a durant els darrers 10 dies i en aquest moment:

- 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 de 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 COVID-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- No estar a l'espera del resultat d'una PCR o una altra prova de diagnòstic molecular, sigui seva o d'un convivent feta en el marc d'una sospita clínica d'infecció.
- No estar exclòs d'assistir al centre escolar el mateix dia de la realització de l'activitat per qualsevol incidència vinculada a la COVID-19.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

Que el meu fill/a no pateix cap de les malalties següents:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíaques** greus.
- **Malalties que afecten al sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors)
- **Diabetis** mal controlada
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

Que el meu fill/a pateix alguna de les malalties anteriors i que he valorat amb el metge/metgessa o pediatre/a del meu fill/a la idoneïtat de reprendre l'activitat:

3. Que el meu fill/a, si no té cap contraindicació (infants menors de 6 anys, persones amb problemes respiratoris, que tinguin dificultat per llevar-se la màscara per si soles o que tenen alteracions de conducta que facin inviable la seva utilització) acudirà a l'activitat amb mascareta, **d'acord a les indicacions establertes pel PROCICAT.**
4. Que en el cas que el meu fill/a tingui febre i/o presenti algun dels símptomes compatibles amb la COVID-19, no assistirà a l'activitat.
5. Que conec l'obligació d'informar a l'entitat de l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 en el nostre entorn familiar, així com informar de la realització d'una prova PCR al/la nostre fill/a.
6. Que soc 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 l'estada del meu/va fill/a a l'activitat.
7. Que entenc que l'organitzador/a no és responsable de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat. Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció generals de l'activitat i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si el/la menor presenta simptomatologia compatible amb la COVID-19 durant el desenvolupament de l'activitat.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a a l'activitat, signo la present declaració de responsabilitat i consenteixo explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Informació bàsica sobre protecció de dades personals:

El/la responsable del tractament de les dades és l'organitzador/a. Les dades només seran utilitzades per gestionar l'activitat en la que es participa. Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades. Podeu demanar a l'organitzador/a tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los

Lloc i data

Signatura