

Declaració responsable per a les famílies d'atletes menors de 18 anys.

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare, tutor/a: **DNI/NIE/Passaport:**

Nom de l'atleta: **DNI/NIE/Passaport:**

Declaro responsablement:

1. Que el meu fill/a, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
 - No presenta cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 o amb qualsevol altre quadre infecciós.
 - No ha estat positiu de Covid-19 ni ha viscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
 - No ha estat en contacte amb cap altre persona que hagi donat positiu de Covid-19 ni que ha tingut simptomatologia compatible amb la malaltia.
 - Té el calendari vacunal al dia.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions).
 - Que el meu fill/a no pateix cap de les malalties següents:
Malalties respiratòries, malalties cardíaques, malalties que afecten al sistema immunitari, diabetis (mal controlada), malalties neuromusculars o encefalopaties.
 - Que el meu fill/filla pateix alguna de les malalties anteriors (indicar quina) i que he valorat amb el seu metge/metgessa la idoneïtat de reprendre l'activitat esportiva.

3. Que prendre la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar a la pista d'atletisme i que, en cas de que tingui febre o presenti algun símptoma compatible amb la Covid-19, no assistirà a l'entrenament.

4. Que conec l'obligació d'informar al club i entrenadors/es de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el club davant de qualsevol incidència.

I perquè així consti, signo la present declaració de responsabilitat.

SIGNATURA PARE/MARE/TUTOR

DATA