

Declaració responsable en relació a la situació de pandèmia generada per la Covid-19

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'educació en el lleure en la que en/la participa.

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 ambles actuacions necessàries que poden haver-se de dur a terme si apareix un cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.

Que m'encarrego d'aportar les quantitats necessàries de mascaretes per en/lapels dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.

Que he rebut el document d'informació als pares/mares/tutors/tutores amb tota la informació de l'activitat i les mesures que es duren a terme davant d'aquesta situació.

Que dispo del calendari vacunal actualitzat de.....(exceptuant vacunacions posposades pel període de confinament). Requisit per a la inscripció.

Que informaré a l'entitat organitzadora de qualsevol variació de l'estat de salut d'en/la.....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, en/la compleix els requisits de salut següents:

Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.

No 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.

Només marcar en cas de menor 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.

Mare/Pare/Tutora/Tutor

Nom i cognoms:

DNI:

Signatura

Data i localitat: