

F_3 DECLARACIÓ INDIVIDUAL COVID-19. MENORS D'EDAT
VALLSGENERA. ACTIVITATS PRÒPIES I NO PRÒPIES (Revisió 01/Octubre2020)

En/na major d'edat i amb DNI

amb el número de telèfon e-mail

domicili a

Com a mare, pare, tutor o tutora de
participant/assistent a l'acte/activitat

Organitzada per l'entitat:

DECLARO

- Que soc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat, alhora que entenc que l'entitat organitzadora de l'activitat i els titulars i gestors de l'equipament on té lloc l'activitat, no són responsables 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 general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix algun cas amb simptomatologia compatible amb la Covid19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació del meu estat de salut compatible amb la simptomatologia Covid19, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid19 en el meu entorn familiar.
- Que em comprometo que el meu fill/filla/tutoritzat no participarà en cap activitat en cas de tenir símptomes o diagnòstic de COVID-19, estar en confinament domiciliari o ser un contacte estret d'una persona simptomàtica o diagnosticada.

Finalment, que amb caràcter previ, compleix els requisits de salut següents:

- Que actualment presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre simptomatològic assimilable.
- Que actualment no ha conviscut i/o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid19 confirmada o amb una persona que hagi tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Valls,

Signatura