



DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A LES FAMÍLIES DE JUGADORS/ES DEL CB MORELL

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a _____ DNI/NIE/Passaport _____

Nom del jugador/a _____ Edat _____

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 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha estat positiu de covid-19 ni ha 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.
- 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 greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- Malalties cardíques 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 següents i que he valorat amb el seu metge/metgessa o pediatre/a la idoneïtat de reprendre l'activitat esportiva:

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

3. Que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar al centre esportiu i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistirà al centre.

4. Que conec l'obligació d'informar el centre esportiu de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el centre esportiu davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a _____, al centre esportiu _____, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Informació bàsica sobre Protecció de Dades. Informació bàsica sobre Protecció de Dades. Responsable: CLUB BÀSQUET MORELL – CIF: G43450832– Avinguda Països Catalans, 6. 43760 EL MORELL (Tarragona). Finalitat: Gestionar de forma adient la relació amb el Club Bàsquet Morell. Destinataris: No es cediran dades a tercers. Drets: D'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició.

Lloc i data

Signatura