



## Declaració responsable per l'ús de les instal·lacions esportives municipals per a esportistes

---

### Dades personals

---

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

---

Nom de l'entitat

---

Declaro, responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presento cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he estat positiu de covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- Tinc el calendari vacunal al dia.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

Que no pateixo 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 pateixo alguna de les malalties següents i que he valorat amb el meu metge/metgessa 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 em prendré la temperatura abans de sortir de casa per anar a la instal·lació esportiva municipal i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistiré a l'equipament.

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

I, perquè així consti, als efectes de l'ús de la instal·lació esportiva municipal CAMP DE FUTBOL MUNICIPAL FONT MARTINA, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

---

Lloc i data

---

Signatura

---