

# DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT DEL FAMILIAR D'URANT ELS ENTRENAMENTS DE LA TEMPORADA 2020/21



DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA PERSONA EN L'ESTADA DELS ENTRENAMENTS AL [CAMP DE FUTBOL CEM MARINA BESÒS](#) [JOSÉ LUIS RUIZ CASADO](#) (734) DURANT LA TEMPORADA 2020/21

Declaro sota la meva responsabilitat:

Que soc coneixedor/a del context de la pandèmia actual provocada per la COVID-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant la meua estada a la instal·lació i en el desenvolupament de l'activitat del menor que la realitza i en la qual participa, com les normes que aplica el CE Sant Gabriel (1241) penjada en la pàgina web (<https://cesantgabriel.com>).

Així mateix, entenc que el CE Sant Gabriel (1241) no és responsable de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant la temporada 2020/21. Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció generals i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si presento simptomatologia compatible amb la COVID-19 durant l'estada en la instal·lació com de l'acceptació de la normativa del club.

Que em comprometo a portar diàriament la mascareta en aquelles situacions que indiqui el PROCICAT.

Que, en cas que el meu estat de salut presenti qualsevol variació compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri la temporada 2020/21 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea, etc.) així com si es dona l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar, no assistiré i informaré al CE Sant Gabriel (1241) immediatament perquè pugueu aplicar el protocol que mesures sanitàries indiquin.

Finalment, que amb caràcter previ a l'estada compleixo els requisits de salut següents i em comprometo a:

Presento absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós i em comprometo a informar degudament al CE Sant Gabriel (1241) en cas que presenti alguns dels símptomes.

No he conviscut o no he tingut contacte estret amb una persona positiva del Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a l'entrada a la instal·lació.

Nom i cognoms, DNI i signatura

nom del nen/a que realitza l'activitat i lletra equip:

Data i localitat

---