



De conformitat amb el Pla d'Acció pel Desconfinament Esportiu de Catalunya publicat per la Secretaria General de l'Esport i de l'Activitat Física de la Generalitat de Catalunya, dintre de l'etapa de represa de les competicions, s'han establert una sèrie de mesures indispensables, com la present **DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT** per a cadascú dels participants en les activitats esportives. Concentrem en aquest únic document els formularis d'aquest dos requisits:

---

## **DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A ESPORTISTES MAJORS D'EDAT**

Les persones que signen al la pàgina del darrera d'aquest document asseguren que poden accedir a la instal·lació i participar de les activitats organitzades per l'entitat esportiva Associació Amics del Futbol Amateur, ja que compleixen els requisits exigits.

I per tant, declaren responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
  - a) No presento cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
  - b) No he estat positiu/iva de Covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
  - c) 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.
2. Que procuraré tenir el calendari vacunal actualitzat.
3. Que, en el cas de tenir febre o presentar algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, m'abstindré d'accedir a la instal·lació esportiva i no participaré en cap activitat esportiva que s'hi pugui desenvolupar. Així mateix, informaré del meu estat als responsables de la mateixa instal·lació.
4. Que he llegit els protocols de prevenció, higiene i seguretat disposats per l'entitat esportiva, i accepto complir responsablement en la seva totalitat les pautes que hi figuren. Accepto, igualment, que en cas d'incompliment d'alguna d'elles pugui ser exclòs/sa de l'activitat i/o de la instal·lació esportiva.
5. Que conec l'obligació d'informar als responsables de l'activitat esportiva de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.

I perquè així consti, signen la present declaració de responsabilitat i consenten explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració. (signatures en la pàgina següent)



Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:	Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:
Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:	Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:
Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:	Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:
Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:	Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:
Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:	Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:
Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:	Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:
Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:	Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:
Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:	Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:
Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:	Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:
Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura:	Cognoms:..... Nom:.....DNI..... Signatura: