

**PROTOCOL COVID-19**  
**UNIÓ ESPORTIVA SANTBOIANA**



**ANNEX**  
**DECLARACIÓ RESPONSABLE COVID-19**  
**UNIÓ ESPORTIVA SANTBOIANA**

Nom (jugador/a, staff, directiu, col·laborador/a) .....

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a .....

DNI/NIE/Passaport .....

Categoria .....

Declaro, responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies hi 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.
2. Conec que en cas de tenir antecedents mèdics d'alguna de les malalties del següent llistat, formo part del grup de perfil de risc i per tant haig d'extremar les mesures de prevenció respecte del COVID-19
  - Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori (inhaladors).
  - Malalties cardíques greus.
  - Malalties que afecten al sistema immunitari (per exemple, persones que necessiten tractaments immunosupressors).
  - Diabetis mal controlada.
  - Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.
3. Que procuraré tenir el calendari vacunal actualitzat.
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. Autoritzo: (marqueu la casella corresponent)
  - A que es prengui la temperatura al meu fill/a a l'entrada i sortida dels dies d'assistència als entrenaments, trobades, partits, etc.
  - Com a persona major d'edat autoritzo que se'm prengui la temperatura a l'entrada i sortida dels dies d'assistència als entrenaments, trobades, partits, etc.
6. En el cas de presentar qualsevol dels símptomes compatibles amb la COVID-19 em comprometo a la no assistència al club per qualsevol pràctica relacionada amb el rugbi.
7. Conec l'obligació de informar al Club de l'aparició de qualsevol cas de COVID-19.

I, perquè així consti signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Signatura:

Lloc i Data: