



**AJUNTAMENT  
DE LLAGOSTERA**  
Àrea d'esports

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE QUE LES PERSONES USUARIES DE LES ACTIVITATS ESPORTIVES ORGANITZADES PER L'ÀREA D'ESPORTS DE L'AJUNTAMENT DE LLAGOSTERA QUE NO FORMEN PART DE GRUPS DE RISC O CONVIUEN EN GRUPS DE RISC.**

**En el cas de menors d'edat**

En/na \_\_\_\_\_

Amb DNI/NIE \_\_\_\_\_ i telèfon \_\_\_\_\_, en qualitat de pare/mare/tutor-a de \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_, menor d'edat que \_\_ si/ \_\_ No pertany a grups vulnerables o amb necessitats especials d'adaptació. Si es que sí especificar: \_\_\_\_\_

**En el cas de majors d'edat**

En/na \_\_\_\_\_

Amb DNI/NIE \_\_\_\_\_ i telèfon \_\_\_\_\_ que \_\_ si/ \_\_ No pertany a grups vulnerables o amb necessitats especials d'adaptació. Si es que sí especificar: \_\_\_\_\_

Entitat que desenvolupa l'activitat: **Àrea d'esports de l'Ajuntament de Llagostera.**

Activitats proposades: **Escola de l'esport / Escola d'atletisme / Gimnàstica per a adults / Ioga / Usuaris rocòdrom / Usuaris pistes de tennis de La Canyera.**

Dates de l'activitat: **Temporada 2020/2021.**

**(Marqueu el que procedeixi):**

\_\_ Declaro sota la meua responsabilitat que sol·licito que la **persona menor d'edat** referenciada a l'encapçalament participi en les activitats de l'organització exposada, i que he llegit amb detall la informació proporcionada per la pròpia organització i

accepto les condicions de participació, expresso el meu compromís amb les mesures personals d'higiene i prevenció obligatòries i assumeixo tota la responsabilitat davant la possibilitat de contagi per COVID-19.

\_\_ Declaro sota la meua responsabilitat (**en el cas de majors d'edat**) que participo en les activitats de la organització exposada, , i que he llegit amb detall la informació proporcionada per la pròpia organització i accepto les condicions de participació, expresso el meu compromís amb les mesures personals d'higiene i prevenció obligatòries i assumeixo tota la responsabilitat davant la possibilitat de contagi per COVID-19.

\_\_ Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un participant amb simptomatologia compatible amb la covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.

\_\_ Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut d'en/na \_\_\_\_\_

Compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar.

#### **Document de mesures d'higiene i prevenció davant del COVID-19**

\_\_ He estat informat/da i accepto els compromisos de mesures d'higiene i prevenció adoptades per l'entitat.

#### **Declaració d'haver llegit i acceptat els documents proporcionats per l'organització sobre l'acceptació de l'activitat al COVID-19**

\_\_ Declaro que estat informat/da del Protocol d'adequació de l'activitat al COVID-19 de l'entitat responsable de l'activitat i que per tant tinc coneixement ple i accepto les mesures i procediments que proposa.

\_\_ Declaro que he rebut i llegit el Protocol d'actuació en casos d'emergència o risc de contagi de l'entitat responsable de l'activitat.

\_\_ Consentiment informat/da sobre COVID-19.

\_\_ Declaro que, un cop haver estat informat/da dels documents anteriors, sóc conscient dels riscos que implica la participació del/de la menor en l'activitat del/de la major d'edat en el context de la crisi sanitària provocada pel COVID-19, que assumeixo sota la meua pròpia responsabilitat.

Finalment que, amb caràcter previ a la realització de l'activitat, en/na \_\_\_\_\_

Compleix els requisits de salut següents:

**Declaració responsable de no formar part de grups de risc ni conviure amb grup de risc (marcar el que correspongui)**

Declaro que el/la menor i/o major d'edat compleix amb els requisits establerts, no essent grup de risc ni esta convivint amb ningú que sigui grup de risc.

Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.

No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona de ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

**S'aconsella la lectura del document següent tan a participants com a familiars o tutors/es a càrrec:**

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/ciutadania/prevencio/recomanacions-generals/>

**Recordem el tractament que reben les vostres dades:**

*Responsable del tractament:* Ajuntament de Llagostera.

*Finalitat:* Organització d'activitats esportives.

*Drets de les persones destinatàries:* podeu sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades (dret a l'oblit), i la limitació o oposició al tractament. Cal utilitzar els formularis disponibles a la pàgina web de l'Ajuntament de Llagostera.

*Informació addicional:* per ampliar aquesta informació i conèixer els detalls del tractament de dades podeu accedir a [www.llagostera.cat/proteccio-de-dades.php](http://www.llagostera.cat/proteccio-de-dades.php) de la pàgina web de l'Ajuntament de Llagostera.

**Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora**

**Data i localitat**