

Model de declaració responsable del participant

En relació a la participació a la prova o competició d'escacs _____
_____, que es jugarà en la data / dates de
_____ 2020

En/Na _____, amb NIF _____

En/Na _____, amb NIF _____,
com a mare/pare/tutor d'en _____ menor d'edat,
amb NIF _____.

(marcar la casella que procedeixi)

Declaro sota la meva responsabilitat:

Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de la competició d'escacs en la que participaré / participarà el menor sota la meua tutela. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de la competició no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.

Que he sigut informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que poden haver-se de dur a terme si apareix un cas durant la competició amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament del torneig.

Que m'encarrego d'aportar les quantitat necessària de mascaretes per la competició pels dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi la Federació i/o director del torneig.

Que informaré a l'organització de qualsevol variació de l'estat de salut compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri la competició, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, compleixo / el menor sota la meua tutela compleix, els requisits de salut següents:

- Presento/a absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he/ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.
- No he/ha estat en contacte amb persones infectades o s'ha viatjat a zones en risc declarades oficialment en els 14 dies immediatament anteriors al de la signatura d'aquest document.

Només marcar en cas de participants que hagin passat la Covid-19:

- Que he/ha passat la malaltia, però declaro que he/ha superat el període de quarantena escaient.

Només marcar en cas de participants amb patologia crònica complexa considerada de risc per la Covid-19:

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en la competició.

Signatura

Data i localitat