

CLUB ESCACS SALAURIS
c/Joan Llauredó i Pinyol s/n
43840 Salou

Declaració responsable d'alumnes/jugadors majors de 18 anys

Dades personals

Nom i cognoms de l'alumne

DNI/NIE/Passaport

Declaro, responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
 - No presento cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
 - No he estat positiu de covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
 - 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 (Seleccioneu una de les dues opcions)
 - Que NO pateixo cap de les malalties següents:
 - Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
 - Malalties cardíques greus.
 - Malalties que afecten al sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
 - Diabetis mal controlada.
 - Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.
 - Que pateixo alguna de les malalties següents i que he valorat amb el seu metge/metgessa o pediatre/a la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar:
 - Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
 - Malalties cardíques greus.
 - Malalties que afecten al sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
 - Diabetis mal controlada.
 - Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.
- 3 Que acudiré al CLUB ESCACS SALAURIS amb mascareta.
- 4 Que seguirà el protocol del CLUB ESCAC SALAURIS, consistent en:
 - * Rentar-se correctament les mans, abans i després de les classes
 - * No dur cap objecte (ni menjar) aliè al CLUB sense autorització prèvia del monitor/responsable
 - * No compartir amb la resta d'alumnes cap objecte personal
 - * Qualsevol altra norma que en endavant es consideri d'obligat compliment per part de la Federració Catalana d'Escacs o de l'Ajuntament de Salou
- 5 Que en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistiré al CLUB
- 6 Que conec l'obligació d'informar al CLUB ESCACS SALAURIS d'haver donat positiu en Covid-19

I, perquè així consti, als efectes de la meua incorporació al CLUB ESCACS SALAURIS, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi haen aquesta declaració. Informació bàsica

Lloc i data

Signatura