

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Seguint les recomenacions vigents de les autoritats competents:

Jo, _____, major d'edat, amb DNI número _____
i jugador/a amb llicència federativa número _____

o bé, en cas de menors

Jo, _____, major d'edat, en qualitat de tutor/a o responsable
legal del/de la jugador/a _____ amb DNI número (en cas de
tenir-ne) _____ i llicència federativa número _____

Declaro que (o bé, en cas de menors el/la tutor/a o responsable legal se n'assegura que el /la menor rebi, llegeixi, compregui o comuniqui, segons el cas):

- he rebut, llegit i comprés el PLA D'ACTUACIÓ PER EVITAR EL CONTAGI PER COVID-19 durant la competició
- en els 14 dies anteriors a la data d'avui no he viatjat a cap zona de risc de contagi per COVID-19 (veure annex amb la relació de les zones de risc) ni he estat en contacte amb persones contagiades per COVID-19. Ni he estat positiu per COVID-19.
- a data d'avui no tinc cap símptoma per COVID-19 (**)(veure annex amb relació no exhaustiva de símptomes)
- he tingut contacte amb un positiu en els darrers 14 dies, però tinc la pauta completa de la vacuna des de fa almenys 7 dies (Pfizer) / 14 dies (resta de vacunes) i no presento cap símptoma (mínim de 3 dies des del contacte amb el positiu).

Em comprometo a (o bé, en cas de menors, el/la tutor/a o responsable legal se n'assegura que el /la menor compleixi o comuniqui, segons el cas):

- complir amb el contingut d'aquest Pla d'actuació rebut
- que si amb posterioritat a la data d'avui i mentre continuo competint en aquesta prova viatjo a alguna de les zones de risc o estic amb contacte amb persones infectades per COVID-19 li comunicaré al jutge àrbitre d'aquesta prova
- que si durant els 25 dies posteriors a la data d'avui tinc cap símptoma o sóc positiu per COVID-19 (**) li comunicaré al jutge àrbitre d'aquesta prova

LLOC: _____ Signatura: _____

DATA: _____