



Declaració responsable per a les famílies en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19

Declaro sota la meva responsabilitat:

Nom i cognoms pare/mare o tutor/a: _____

DNI / NIE / Passaport de pare/mare o tutor/a: _____

Nom i cognoms de la persona participant: _____

Telèfon de contacte de la persona participant
o en cas de ser menor d'edat del pare/mare o tutor/a: _____

*Marca per declarar que has llegit tots els punts i que hi estàs d'acord.

- 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 l'activitat, en la qual participo jo mateix o el meu fill/a. Així mateix, entenc que l'equip de dinamitzadors/es i la Regidoria d'Infància i Joventut de l'Ajuntament de Llíçà d'Amunt, que organitza l'activitat, no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- 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'una persona amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que em faig responsable de que la persona participant dugi les mascaretes necessàries, i en faci ús en tot moment mentre duri l'activitat.
- Que informaré a l'organització sobre qualsevol variació de l'estat de salut de la persona participant, compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.
- Que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, la persona participant compleix els requisits de salut següents:
 - 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 que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

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

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.*

Data:

Població:

Signatura de la persona participant
o en cas de ser menor d'edat del pare/mare o tutor/a,