



# Declaració d'auto responsabilitat



## Declaració responsable per a esportistes majors d'edat

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_

Número. de telèfon: \_\_\_\_\_ adreça electrònica: \_\_\_\_\_

### Declaro responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
  - a) No presento cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
  - b) No he estat positiu/iva de Covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
  - c) 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. Que procuraré tenir el calendari vacunal actualitzat.
3. Que, en el cas de tenir febre o presentar algun dels símptomes compatibles amb la COVID-19, m'abstindré d'accedir a la instal·lació esportiva i no participaré en cap activitat esportiva que s'hi pugui desenvolupar. Així mateix, informaré del meu estat als responsables de la mateixa instal·lació.
4. Que he llegit els protocols de prevenció, higiene i seguretat disposats per l'entitat esportiva, i accepto complir responsablement en la seva totalitat les pautes que hi figuren. Accepto, igualment, que en cas d'incompliment d'alguna d'elles pugui ser exclòs/sa de l'activitat i/o de la instal·lació esportiva.
5. Que conec l'obligació d'informar als responsables de l'activitat esportiva de l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.
6. Que conec i accepto la necessitat d'incloure el meu nom i cognom i resta de dades necessàries, al llistat d'assistents a l'entrenament/partit per a la seva traçabilitat, si fos el cas.

I, perquè així consti, als efectes de poder accedir a la instal·lació i participar de les activitats esportives organitzades pel Pati Hoquei Club Sant Cugat signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Signatura:

A Sant Cugat, a de de 202\_

**\*Lliurar aquest full signat a l'entrenador corresponent**

## Declaració responsable per a esportistes menors d'edat

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_

Número. de telèfon: \_\_\_\_\_ adreça electrònica: \_\_\_\_\_

**en qualitat de pare, mare o tutor/a de l'esportista menor d'edat**

### Declaro responsablement:

- Que el meu fill/a, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
  - No presenta cap simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
  - No ha estat positiu/iva de COVID-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
  - No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de COVID-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- Que procuraré tenir el calendari vacunal del meu fill/a actualitzat.
- Que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar a l'activitat esportiva organitzada per l'entitat i accedir a la instal·lació on aquesta s'hi desenvolupa i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la COVID-19, romandrà a casa i no participarà a l'activitat esportiva. Així mateix, informaré del seu estat als responsables de la mateixa activitat.
- Que he llegit els protocols de prevenció, higiene i seguretat disposats per l'entitat esportiva, i accepto complir responsablement en la seva totalitat les pautes que hi figuren. Accepto, igualment, que en cas d'incompliment d'alguna d'elles pugui ser exclòs/osa de l'activitat i/o de la instal·lació esportiva.
- Que conec l'obligació d'informar als responsables de l'activitat esportiva de l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 en el nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.
- Que m'encarrego d'aportar la quantitat de mascaretes per al meu fill/a per als dies que duri l'activitat en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.
- Que conec i accepto la necessitat de incloure el nom i cognom i resta de dades necessàries del meu fill/a en el llistat d'assistents a l'entrenament/partit per a la seva traçabilitat, si fos el cas.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a a les activitats organitzades pel Pati Hoquei Club Sant Cugat, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Signatura:

A Sant Cugat, a de de 202\_

### **\*Lliurar aquest full signat a l'entrenador corresponent**

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 3/2018 i Reglament Europeu 2016/679 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el Pati Hoquei Club Sant Cugat, l'informa que les dades de caràcter personal que ens proporcionis en omplir aquest formulari de Declaració de Responsable, formen part del fitxar del qual és responsable el Pati Hoquei Club Sant Cugat. No es farà cap altre tractament que el de custodiar la informació per tal d'aportar-la si se'n fos requerida o es necessités per causes probatòries derivades dels requeriments de les autoritats sanitàries o d'altres tractaments similars. Podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, oposició i supressió de les seves dades i els de limitació i portabilitat al seu tractament, mitjançant un correu adreçat a [mail@phcsantcugat.com](mailto:mail@phcsantcugat.com). També pot adreçar-se a l'autoritat de control si considera que els seus drets han estat vulnerats.