

## **ANNEX**

### **Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19**

Declaro sota la meva responsabilitat:

Que soc 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 què participo. Així mateix, entenc que l'entitat organitzadora de l'activitat no és responsable 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 informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació del meu estat de salut compatible amb la simptomatologia Covid-19, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, declaro que compleixo els requisits de salut següents:

Absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infeccios.

Que no he conviscut o no he 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.

Nom i cognom:

DNI/NIE:

Nom i cognom del pare/mare o tutor/tutora encas de menors d'edat:

Sant Quirze del Vallès, \_\_\_ / \_\_\_ / 2020

Signatura: