

Declaració responsable per a les famílies federats menors d'edat

En/na _____ amb DNI/NIE _____ en qualitat de pare,
mare o tutor/a de l'esportista menor d'edat _____;

Declaro responsablement:

1. Que el meu fill/a, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
 - a) No presenta cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febres, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
 - b) No ha estat positiu/iva de Covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
 - c) 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.
2. Que procuraré tenir el calendari vacunal del meu fill/a actualitzat.
3. 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.
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/osa 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 nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.
6. 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.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a a les activitats organitzades per l'entitat esportiva **Handbol Cooperativa Sant Boi**, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades, des del punt de vista mèdic i preventiu, que hi ha en aquesta declaració.

En cas de resultar contagiada/per la COVID-19, s'exonera expressament a l'entitat esportiva **Handbol Cooperativa Sant Boi**, de qualsevol responsabilitat que pogués derivar-se de l'aparició de possibles danys o perjudicis de la seva persona.

Signatura

Sant Boi de Llobregat, ____ d' _____ de 2020

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 3/2018 i Reglament Europeu 2016/679 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'Handbol Cooperativa Sant Boi, l'informa que les dades de caràcter personal que ens proporcioni en omplir aquest formulari de Declaració de Responsable, formen part del fitxer del qual és responsable l'Handbol Cooperativa Sant Boi. 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, dirigint-se mitjançant un correu adreçat a hcsbhandbol@gmail.com. També pot adreçar-se a l'autoritat de control si considera que els seus drets han estat vulnerats.