Sr./a (nom i cognoms) major d'edat i amb DNI (número de DNI) I número de telèfon (número de telèfon) domiciliat a (adreça amb municipi i codi postal) en nom propi o com a pare/mare o tutor/a legal del menor (nom i cognoms) amb llicència federativa número (número de llicència) emesa per la Federació Catalana d’Esports d’Hivern

DECLARO RESPONSABLEMENT

1- Que tinc ple coneixement i consciència que la pràctica de l'esport de l’esquí alpí tant en els entrenaments com en les competicions implica un risc de contagi del COVID-19 del que sóc conscient i accepto, en el ben entès que tindré dret a poder presentar les reclamacions oportunes contra aquelles persones que haguessin incomplert les regles de protecció i comunicació establertes en els protocols, especialment quan hagi estat un esportista que hagi participat en la competició.

2- Que no presento simptomatologia compatible amb el Coronavirus SARS- COV-2 (febre superior o igual a 37,5 graus, tos, malestar general, sensació de falta d'aire, pèrdua de l'gust, mal de cap, fatiga, mal de coll, dolor muscular, vòmits, diarrea) o qualsevol altre símptoma típic de les infeccions.

3- Que no he donat positiu ni he tingut contacte estret amb alguna persona o persones amb simptomatologia possible o confirmada d'COVID-19 en els 14 dies immediatament anteriors a la data de signatura d'aquest document.

4- Que he llegit els protocols de seguretat i les mesures informatives i de prevenció d'higiene i de seguretat de la COVID-19 disposades per l'organitzador de la competició i les accepto complir de manera responsable, en la seva totalitat, amb les pautes de conducta i comportament que allà s'estableixen, acceptant que el Responsable d'Higiene de l'esdeveniment pot acordar motu propi meva exclusió de la competició i de la instal·lació o zona acotada de l'espai esportiu en cas de incomplir-les.

5- Que sóc conscient i accepto que l'incompliment de les normes del COVID-19 especialment la no declaració d'haver donat positiu o no haver declarat el fet d'haver tingut una relació propera amb persones amb símptomes implica una infracció molt greu del codi disciplinari que pot portar com a conseqüència una sanció d'exclusió de la competició i la pèrdua de la llicència esportiva per tota la temporada.

6- Que em comprometo a informar el club i a la Federació (abans de qualsevol partit) de qualsevol símptoma que tingui compatible amb el COVID-19, el fet d'haver donat positiu o l'existència de qualsevol presumpte o confirmat cas de covid-19 en l'entorn familiar o pròxim i em comprometo a mantenir puntualment informat de l'evolució dels mateixos als responsables de club.

Aquesta informació serà tractada de manera confidencial i amb l'exclusiva finalitat de poder adoptar les mesures necessàries per evitar el contagi i la propagació de virus. A l'emplenar el present document, el sotasignat atorga el consentiment exprés per a què la FCEH pugui fer un tractament d'aquestes dades des del punt de vista estrictament mèdic i de prevenció.

A el mateix temps i amb la signatura d'aquest document es declara conèixer les mesures específiques de protecció i higiene establertes en el Protocol del CSD, RFEDI i FCEH i que les normes són d'obligat compliment per als participants en les competicions esportives oficials RFEDI i/o FCEH i per a tots els clubs afiliats a la Federació que participen en les mateixes.

El compliment de les normes abans esmentades és una responsabilitat individual de cada un dels participants i del club o entitat que organitza la trobada, sense que hi hagi cap responsabilitat per part de la FCEH dels contagis que en ocasió de la disputa de la competició es poguessin produir.

(data del dia de signatura)

I perquè consti als efectes oportuns,