

Sr./a major d'edat i amb DNI I número
de telèfon domiciliat a
en nom propi o com a pare/mare o tutor/a legal del menor
amb llicència federada nombre emesa per la Federació
.....

DECLARO RESPONSABLEMENT

1- Que tinc ple coneixement i consciència que la pràctica de l'esport de 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 tindrè 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 tingut contacte amb un positiu en els darrers 14 dies, però tinc la pauta completa de la vacuna des de fa almenys 14 dies i no presento cap símptoma (mínim de 3 dies des del contacte amb el positiu).

5- 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.

6- 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.

7- Que em comprometo a informar el club i a la Federació (abans de qualsevol competició) 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.

I perquè consti als efectes oportuns,

Signatura