

En/Na \_\_\_\_\_, major d'edat i proveït amb DNI \_\_\_\_\_, amb domicili a \_\_\_\_\_ i com pare/mare/tutor d'en ..... amb llicència esportiva en vigor emesa per la Federació Catalana d'Atletisme; comparec i com millor procedeixi

### DECLARO RESPONSABLEMENT

Que en relació amb la COVID-19 no concorren en ..... cap de les següents circumstàncies:

- No presenta cap simptomatologia (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea ...) o qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha estat en contacte proper amb alguna persona o persones amb simptomatologia probable o confirmada per infecció de COVID-19 en els 14 dies immediatament anteriors al de la signatura d'aquest document.
- Que conec la necessitat de comunicar al Martorell Atlètic en forma adequada qualsevol canvi en aquestes circumstàncies.

Aquesta informació serà tractada de forma confidencial i la seva exclusiva finalitat és adoptar les mesures necessàries per evitar el contagi i la propagació del virus. En compliment del present document, el sotassinat atorga el consentiment exprés perquè el Martorell Atlètic Club aquestes dades des del punt de vista mèdic i preventiu.

Així mateix, es fa saber que en signar el present document declara conèixer les mesures específiques de protecció i higiene adoptades pel Martorell Atlètic Club pel correcte desenvolupament de la pràctica esportiva; l'observança de les quals és obligatòria en l'activitat organitzada pel mateix Club.

El compliment de les mesures esmentades és responsabilitat individual de cadascun dels participants, amb total indemnitat del club organitzador dels contagis que en el seu cas es poguessin produir.

I perquè així consti als efectes oportuns,

**SIGNO**

A Martorell, el ..... de setembre de 2020