

Declaració responsable per a les famílies d'esportistes menors d'edat que participin a l'open benjamí i aleví de Cassà de la Selva i/o a les 24 hores de tennis taula de Cassà 2021

En/na [Nom i cognoms] amb DNI/NIE [Número] en qualitat de pare, mare o tutor/a de l'esportista menor d'edat [Nom i cognoms];

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 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
 - 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 pel Club Tennis Taula Cassà 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.
7. Atenció: marqueu amb una creu si el fill/a té el procés de vacunació complet contra la covid-19

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a a les activitats organitzades per l'entitat esportiva Club Tennis Taula Cassà, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Signatura

[Localitat], [dia] de [mes] de 2021

Us Informen que les vostres dades seran tractades pel Tennis Taula Cassà, en qualitat de responsable del tractament, amb finalitat de registre dels assistents a les activitats organitzades per l'Ajuntament.

Les dades es tracten en compliment de missió d'interès públic. Es podran comunicar a les autoritats sanitàries, si així ho requerissin, per tal d'adoptar les mesures necessàries contra el contagi de la pandèmia de la COVID-19. Es poden exercir els drets d'accès, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se al TT Cassà. Pot consultar més informació sobre protecció de dades a www.ttcassa.cat.