

## Déclaration responsable pour des sportifs plus grands d'âge pour participer au tournoi 24 heures de tennis table – Été 2021

Dans/na [Nom et noms de famille] avec DNI/AIRE [Numéro];

Je déclare responsablement:

1. Que pendant les derniers 14 jours et dans ce moment:
  - a) Ne présente pas aucune symptomatologie compatible avec le Covid-19 (fièvre, toux, difficulté respiratoire, malaise, diarrhée...) ou avec n'importe quel autre tableau infectieux.
  - b) N'ai pas été positif/iva de Covid-19 ni j'ai vécu ensemble avec des personnes qui soient ou ils aient été positives.
  - c) N'ai pas été en contact étroit avec aucune personne qui ait donné positif de Covid-19 ni qui ait eu symptomatologie compatible avec cette maladie.
2. Qui je procurerai avoir le calendrier vacunal mis à jour.
3. Que, à propos d'avoir fièvre ou présenter quelque des symptômes compatibles avec le Covid-19, m'abstiendrai d'accéder à l'installation sportive et je ne participerai pas à aucune activité sportive qui s'y puisse développer. De même, rapporterai de mon état aux responsables de la même installation.
4. Que j'ai lu les protocoles de prévention, hygiène et sécurité disposés par le Club Tennis Table Cassà, et j'accepte accomplir responsablement dans sa totalité les règles qu'y figurent. J'accepte, également, qu'en cas de manquement de quelque d'elles puisse être exclu/sain de l'activité et/ou de l'installation sportive.
5. Que je connais l'obligation de rapporter aux responsables de l'activité sportive de l'apparition de n'importe quel cas de Covid-19 dans mon milieu familial et de maintenir un contact étroit avec les mêmes responsables devant n'importe quelle incidence.
6. Vous marquez avec une croix si vous avez le procès de vaccination complet contre la covid-19

Ire, parce qu'ainsi figure, aux effets de pouvoir accéder à l'installation et participer des activités sportives organisées par le Club Tennis Table Cassà, signe la présente déclaration de responsabilité et je consens explicitement le traitement des données qu'y a dans cette déclaration.

Signature

[Localité], [jour] de [mois] de 2021

Vous rapportons que vos données seront traitées par le Tennis Table Cassà, en qualité de responsable du traitement, avec but de registre des assistants aux activités organisées par la Mairie. Les données se traitent en accomplissement de mission d'intérêt public. Ils se pourront communiquer aux autorités sanitaires, si ainsi le requièrent, afin d'adopter les mesures nécessaires contre la contagion de la pandémie du COVID-19.

Ils se peuvent exercer les droits de accès, rectification, suppression, opposition au traitement et sollicitude de la limitation du traitement en s'adressant au TT Cassà. Il peut consulter plus d'information sur protection de données à [www.ttcassa.cat](http://www.ttcassa.cat).