



## MODEL DECLARACIÓ RESPONSABLE NATACIÓ CLUB TORELLÓ

*Marca amb una "v", el model de declaració que correspongui*

En/Na \_\_\_\_\_, major d'edat i veí de \_\_\_\_\_, amb DNI nº \_\_\_\_\_, Declaro responsablement:

En/Na \_\_\_\_\_, amb DNI nº \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor/tutora d'en/na \_\_\_\_\_, menor d'edat i veí de \_\_\_\_\_, Declaro responsablement referint-me a la persona de la qual en sóc tutor/a, que:

- Que en el moment de la signatura d'aquest document, no presento cap símptoma relacionat amb la COVID 19 (febre, tos seca, pèrdua olfacte o olor, ofegament...)
- Que d'ara en endavant, si presentés qualsevol dels símptomes abans esmentats ho comunicaré als responsables del Natació Club Torelló i deixaré d'assistir als seus entrenaments immediatament.
- Que durant el període de pandèmia de la COVID 19 no he estat diagnosticat d'aquesta malaltia per cap metge.
- Que en els darrers 14 dies no he conviscut amb ningú que hagi estat amb la malaltia en actiu i manifesta.
- Que he llegit i accepto les normes d'ús i les normes d'higiene que hi haurà d'ara en endavant per poder entrenar i que ens marqui el Natació Club Torelló, l'ajuntament de Torelló o les autoritats sanitàries competents.

Lloc:

Data:

Signatura:

Nom i cognoms:

***Pots inserir la teva signatura digital o bé una fotografia de la teva signatura en bolígraf color blau. Aquest document te'l podràs descarregar al mòbil amb les teves dades i no l'has de portar en format paper.***