Certificat d'autoresponsabilitat per la crisis sanitària produïda per la COVID-19

En relació a la participació a l'ACTIU MEMORIAL EZEQUIEL MARTIN, prova internacional reconeguda per la FCdE, que es jugarà el 13 de Juny del 2021.

(marcar la casella que procedeixi) **OMPLIR SI EL/LA JUGADOR/A ÉS MAJOR D'EDAT**

☐ En/Na_____, amb NIF _____, i telèfon mòbil _____(demanat a efecte de facilitar el traceig, si fos necessari)

OMPLIR SI EL/LA JUGADOR/A ÉS MENOR D'EDAT

☐ En/Na_____, amb NIF_____i telèfon mòbil _____, com a mare/pare/tutor d'en_____menor d'edat, amb NIF_____.

Declaro sota la meva responsabilitat:

☐ Que soc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de la competició d'escacsen la que participaré / participarà el menor sota la meva tutela. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de la competició no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.

☐ Que he sigut informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que poden haver-se de dur a terme si apareix un cas durant la competició amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament del torneig.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, compleixo / el menor sota la meva tutela compleix, els requisits de salut següents:

☐ Presento/a absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.

☐ No he/ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o ambuna persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

☐ Comunicaré a la organització si he estat en contacte amb persones infectades o he viatjat a zones en risc declarades oficialment en els 10 dies immediatament anteriors a la celebració del torneig.

<u>Només marcar en cas de participants que hagin passat la Covid-19:</u>

☐ Que he/ha passat la malaltia, però declaro que he/ha superat el període de quarantena escaient.

Només marcar en cas de participants amb patologia crònica complexa considerada de risc per la Covid-19:

☐ Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la meva participació en la competició.

En xxxxxxx, a xx de xxxxx de de 2021.