

## **Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19**

### **Declaro sota la meva responsabilitat:**

- Que sóc 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 l'activitat d'educació en el lleure, en la qual participo. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'una persona amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació en el meu estat de salut compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar.
- Que comunicaré a l'entitat organitzadora les incidències escolars vinculades a la Covid-19 que hagin afectat al grup classe d'en/na ..... mentre duri l'activitat.

### **Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, compleixo els requisits de salut següents:**

- Presento absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he conviscut o no he tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.
- No estic a l'espera del resultat d'una PCR o una altra prova de diagnòstic molecular, sigui meva o d'un convivent feta en el marc d'una sospita clínica d'infecció.
- Que el mateix dia que es realitza l'activitat, no estic exclòs d'assistir al meu centre escolar/de treball per qualsevol incidència vinculada a la Covid-19.

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

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la meva participació en l'activitat.

Nom i cognoms, DNI i signatura

Data i localitat