

Declaració responsable per a les famílies de jugadors/es del CBSAPS

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a (en cas de menors d'edat)

DNI/NIE/Passaport

Nom del jugador/a

Equip

Declaro, responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presento cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he estat positiu de covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- Tinc el calendari vacunal al dia.

2. (Seleccioneu UNA de les dues opcions)

Que no pateixo cap de les malalties següents:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíques** greus.
- **Malalties** que afecten al **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

Que pateixo alguna de les malalties següents i que he valorat amb el meu metge/metgessa o pediatre/a la idoneïtat de reprendre l'activitat esportiva:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíques** greus.
- **Malalties** que afecten el **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

3. Que em prendré la temperatura abans de sortir de casa per assistir a qualsevol activitat organitzada pel Club Bàsquet Sant Antoni-Poble Sec i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistiré a l'activitat.

4. Que conec l'obligació d'informar al Club de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el Club davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació de _____, a les activitats del CLUB BÀSQUET SANT ANTONI-POBLE SEC (CBSAPS), signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Lloc i data

Signatura

C.B.SANT ANTONI-POBLE SEC
G63386502
C/Vila i Vilà 44 - 08004 Barcelona
info@cbsaps.com

En nom de C.B.SANT ANTONI-POBLE SEC, l'informem que les dades de caràcter personal recollides, seran incorporades a un fitxer sota la nostra responsabilitat, amb la finalitat de gestionar la seva fitxa de jugador/a, oferir el servei sol·licitat i realitzar la facturació del mateix. Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui la relació comercial o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Les dades no se cediran a tercers excepte en els casos en què hi hagi una obligació legal.

Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si C.B.SANT ANTONI-POBLE SEC està tractant les seves dades personals, i podrà accedir a les seves dades personals, rectificar les dades inexactes o sol·licitar la seva supressió quan les dades ja no siguin necessàries.