



## Tennis Taula Intercomarcal

Des de 1975, la competició de tennis taula de la comarca d'Osona i les comarques veïnes

email: lligaintercomarcal@gmail.com



Els a sota firmants manifesten:

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

- a) No presenten cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- b) No han estat positius/ivas de Covid-19 ni han conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- c) No han estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de Covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.

2. Que, en el cas de tenir febre o presentar algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, s'abstindran d'accedir a la instal·lació esportiva i no participaran en cap activitat esportiva que s'hi pugui desenvolupar. Així mateix, informarà del seu estat als responsables de la mateixa instal·lació.

3. Que han llegit els protocols de prevenció, higiene i seguretat disposats per l'entitat esportiva, i accepten complir responsablement en la seva totalitat les pautes que hi figuren. Accepten, igualment, que en cas d'incompliment d'alguna d'elles puguin ser exclòsos/sas de l'activitat i/o de la instal·lació esportiva.

4. Que coneixen l'obligació d'informar als responsables de l'activitat esportiva de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de poder accedir a la instal·lació i participar de les activitats esportives organitzades per l'entitat esportiva, signen la present declaració de responsabilitat i consenteixen explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

A ..... en data ..... de ..... de 20 .....

Nom jugador	DNI	TELF	Signatura	Temp
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

Nom jugador	DNI	TELF	Signatura	Temp
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/