

Declaració responsable per a les activitats del Club Excursionista Trail Tarraco

DADESPERSONALS

Nom i cognoms:

DNI/NIE/Passaport:

Lloc:

Data:

Declaro, responsablement:

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 he 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.
- Prendré la temperatura abans de sortir de casa per anar a la activitat i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistiré a l'activitat.

Signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Signatura