

**PROPOSTA D'ANNEXES 2 I 3**  
**FULL DE COMPROMÍS DE COMPLIMENT MESURES DE SEGURETAT COVID 19**

Nom			
Data de naixement		DNI/NIE	
Nacionalitat		Data alta	
Adreça			
Població		Província	
Tel. Contacte		Correu electrònic	

**DADES PROGENITORS/TUTORS/REPRESENTANT LEGAL**

Nom del pare/mare/ tutor o representant legal			
DNI/NIE			
Tels. contacte		Correu electrònic	

Per la signatura del present document **el/la participant o el seu representant legal** (pare/mare/tutor, etc. en el cas de menors d'edat):

**1r) dona la seva conformitat** a les Normes d'obligat compliment pel desenvolupament de l'Activitat Esportiva del Basquetbol, d'acord amb el següent contingut:

- El participant o el seu representant legal declara conèixer, per haver estat informat, les mesures d'higiene i de seguretat que s'han establert a la instal·lació esportiva per al desenvolupament de les activitats esportives que realitza el club, les qual estan dirigides a prevenir els contagis per la COVID-19. Per tal de minimitzar aquesta situació es necessita la implicació de tots els participants, i per això, el participant o els pares/tutors estan disposats a assumir íntegrament els compromisos que a ells els correspon abans, durant i després de l'activitat.
- Així mateix accepta i considera suficients les mesures adoptades pels Clubs i les Entitats per a prevenir el contagi, i s'obliga i es compromet a complir-les estrictament, així com les normes i indicacions marcades per les autoritats sanitàries, els responsables de la instal·lació, del club i del seu personal, i que per tant a les persones vulnerables i d'especial protecció se'ls recomana no participar en els entrenaments i les competicions per les conseqüències que un contagi pugui suposar per la seva salut.
- Assumeix que la pràctica esportiva i la interacció amb altres persones i materials poden suposar una activitat de risc d'infecció, accepten l'absència de risc zero, inclús amb l'adopció de les mesures de prevenció oportunes.
- Autoritza de forma expressa al Club i a les Entitats per tal de que pugui sol·licitar, fer ús i tractar les dades biomètriques (temperatura, proves PCR i test, aplicacions sobre la tos i símptomes, etc.) i les quals seran exclusivament utilitzades per comprovar que no estan desenvolupant símptomes de la COVID 19, ni són portadors de la malaltia, podent cedir-les i comunicar-les exclusivament a les autoritats sanitàries competents en aquesta matèria amb finalitats de prevenció de nous contagis. Les dades seran conservades durant el temps en què es desenvolupi l'activitat esportiva i puguin exigir les autoritats sanitàries.

**2n) accepta i declara** que complirà els Requisits per la participació en els entrenaments i competicions dels Clubs i Entitats afiliats/es a l'FCBQ i promoguts per aquesta, i els quals són els següents:

- 1.- El participant no prendrà part en cap activitat si presenta qualsevol símptoma compatible amb la COVID-19 (febre, tos i altres) o amb qualsevol quadre infecció i que no han conviscut amb persones que hagin donat positiu de COVID-19.

- 2.- Que accepta el compromís d'un seguiment diari de l'estat de salut del/la participant. Es prendrà la temperatura cada dia abans d'iniciar el seu trajecte cap a la instal·lació, per anar a entrenar o a competir, en el cas que tingui temperatura superior a 37,5°, es quedarà a casa, avisant el seu entrenador immediatament i explicant la raó de la seva absència.
- 3.- Que s'avisarà el seu Club o Entitat en el cas de l'aparició d'un cas de COVID-19 en el seu entorn familiar, social i que mantindrà un estret contacte amb la seva entitat.
- 4.- Declara conèixer les mesures d'higiene i prevenció establertes pel Club i les Entitats afiliades a l'FCBQ, per la seva participació a entrenaments i competicions.

### 3r) DECLARA responsablement que:

- 1.- En els darrers 14 dies -inclòs les últimes 24 hores- ell/ella mateix/a o el seu/va representat/da no ha presentat símptomes compatibles amb la COVID-19 (febre, tos, diarrea, dificultat respiratòria, malestar, etc.) o amb qualsevol altre quadre infecciós, no he/ha donat positiu en COVID-19, ni tampoc he/ha conviscut amb persones que hagin donat resultats positius del mateix.
- 2.- el participant t o el seu/va representat/da no pateix cap de les següent malalties:
  - *Malalties respiratòries que necessitant medicació o dispositius de suport ventilatori.*
  - *Malalties cardíaques greus.*
  - *Malalties que afecten al sistema immunitari.*
  - *Diabetis mal controlada.*
  - *Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.*
- 3.- Cada dia es prendrà la temperatura i, en el cas que sigui superior als 37'5 °C o presenti algun dels símptomes compatibles amb el COVID-19, no s'assistirà a la instal·lació ni per entrenar ni per jugar.
- 4.- Coneix l'obligació de comunicar al responsable de l'equip els motius de la no assistència a la instal·lació, així com l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 en el meu entorn familiar i social.
- 5.- En el supòsit que es produeixi qualsevol canvi en la situació personal declarada en el punts anteriors serà comunicat urgentment al Responsable de Protocol de club.

Barcelona, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Signatura participant

Signatura representant legal

**Nota: L'FCBQ farà arribar telemàticament als les entitats afiliades aquest annex per complimentar**