

Declaració responsable en relació amb la situació generada per la Covid-19

Declaro sota la meva responsabilitat:

Que tinc coneixement del context de pandèmia, post-pandèmia i nova normalitat provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de les activitats realitzades per l'espai jove, en la qual en/na participa. Així mateix, entenc que l'equip de l'Espai Jove i de l'Equipament de les Antiques Escoles Fabra no és responsable de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.

Que he rebut informació 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'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de les activitats. I autoritzo a l'equip de l'Espai Jove i de l'Equipament de les Antiques Escoles Fabra a realitzar les tasques de prevenció que s'estimin oportunes en cada moment seguint els protocols establerts per la Generalitat de Catalunya.

Que autoritzo a l'equip professional de l'Equipament de les Antiques Escoles Fabra a prendre la temperatura de en /na..... amb un termòmetre d'infrarojos.

Que m'encarrego d'assegurar que en/na portarà una mascareta cadascun dels dies d'activitat.

Que informaré a l'equip de l'Espai Jove sobre qualsevol variació de l'estat de salut d'en/na compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Amb caràcter previ a la realització de les activitats, en/na compleix els requisits de salut següents:

Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.

No ha conviscut o no ha 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.

Només marcar en cas de menor amb 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 seva participació en l'activitat.

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora

Alella,de.....de l'any 202...