



## Declaració responsable del participant al curs d'iniciació validat per l'Escola Catalana d'Espeleologia

### Dades personals

Nom i cognoms

DNI

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 ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.

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 la idoneïtat de reprendre l'activitat esportiva:

- **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.**

3. Que em prendré la temperatura abans de sortir de casa per anar a la seu social de l'entitat i als entrenaments al medi natural i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistiré.

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

I, perquè així consti, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Lloc i data

Signatura