

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

Declaro sota la meua responsabilitat:

- Que sóc coneixedor/a 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 l'activitat d'educació en el lleure, en la qual en/na participa. Així mateix, entenc que l'equip de La Teatral no és responsable de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que he estat informat/da 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 l'activitat. I autoritzo a La Teatral a realitzar les tasques de prevenció que s'estimin oportunes en cada moment seguint els protocols establerts per la Generalitat de Catalunya.
- Que autoritzo als professionals de La Teatral a prendre la temperatura de en /na amb un termòmetre d'infrarojos i a fer la comprovació de símptomes que apareix al document adjunt.
- Que m'encarrego d'assegurar que en/na portarà una mascareta cadascun dels dies d'activitat.
- Que informaré a La Teatral 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 l'activitat, en/na compleix els requisits de salut següents:

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febres, 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

El Masnou, de juny de 2020.