

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**  
**ORGANITZACIÓ, VOLUNTARIS, TÈCNICS, ...**  
**CURSA DEL RUNNING SERIES TERRES DE L'EBRE 2021**

Municipi/Cursa:	
Data realització:	

Nom i cognoms:	
DNI/NIE:	

Declaro, responsablement:

1. Que, durant els darrers 14 dies i en aquest moment...
  - a. No presento cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
  - b. No he estat positiu de Covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
  - c. 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.
  - d. He estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les acotacions necessàries que poden haver-se de dur a terme si apareix un cas amb simptomatologia Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
2. Que, no pateixo cap de les malalties següents:
  - a. Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
  - b. Malalties cardíagues greus.
  - c. Malalties que afecten al sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors.
  - d. Diabetis mal controlada.
  - e. Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.
3. Que hem prendré la temperatura abans de sortir de casa i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, no assistiré a l'activitat.
4. Que m'encarregaré de portar les quantitat necessària de mascaretes mentre duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip organitzador.
5. Que conec l'obligació d'informar als organitzadors de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar.

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

Lloc (municipi):	
Data:	
Signatura:	