

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A MAJORS D'EDAT

....., major d'edat, amb passaport/DNI/NIE número i amb llicència esportiva en vigor emesa per la Federació,
.....,

DECLARO RESPONSABLEMENT

Que, en relació amb la COVID-19:

- No presento ni he presentat símptomes indicatius de malaltia aguda ni he estat aïllat durant els darrers catorze dies
- Sota el meu coneixement, no he estat en contacte amb casos confirmats de COVID-19 en els catorze dies anteriors a la signatura d'aquest document.
- Compleixo les mesures establertes per l'organització per prevenir possibles contagis.

Aquesta informació es tractarà de forma confidencial i la seva finalitat exclusiva és adoptar les mesures necessàries per prevenir el contagi i la propagació del virus. Les dades es conservaran com a mínim tres setmanes i com a màxim un mes des de l'activitat en la qual ha participat. En emplenar aquest document, el sotasignat atorga el consentiment exprés perquè l'entitat esportiva organitzadora tracti aquestes dades amb la finalitat d'obtenir una traçabilitat en el supòsit que surti un cas positiu d'infecció pel virus SARS-CoV-2, i per tant es poden posar a disposició del Ministeri de Salut del Principat d'Andorra.

El responsable del tractament de les dades, davant del qual es podran exercir els drets d'accés, rectificació o supressió, és el següent:

[_____]

Així mateix, es fa saber que en signar aquest document el sotasignat es responsabilitza de la veracitat d'aquestes declaracions.

I perquè consti així als efectes oportuns,

SIGNO

....., de del

Nota: en cas de no voler signar aquesta declaració, no es podrà participar en l'esdeveniment.