



CONSELL COMARCAL
DE L'ALT EMPORDÀ
Joventut i Esports

oficina **Jove**
de l'Alt Empordà



Generalitat de Catalunya
Departament de Treball, Afers Socials
i Famílies
Direcció General de Joventut



Ajuntament de
la Comtal Via de
Castelló d'Empúries



Ajuntament
de l'Escala



Ajuntament de
Sant Pere Pescador



Com a participant major d'edat, o tutor/a legal de participant menor, declaro sota la meva responsabilitat:

Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat de formació i ocupació OKUP'ALT, en la qual en/na _____ participa. Així mateix, entenc que l'equip organitzador i l'entitat organitzadora d'aquesta no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.

Que estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix un cas, ja sigui d'un major o menor d'edat, amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.

Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per en/na _____ per als dies que duri l'activitat, (L'organització en lliurarà 2 de rentables).

Que informaré l'entitat organitzadora 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 o de convivència.

Finalment, que 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 (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.

Dades del participant major d'edat, o del pare/mare o tutor/tutora en cas de menor d'edat:

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE: _____

Signatura: