DECLARACIÓ RESPONSABLE PARTICIPANTS A LES ACTIVITATS
DE L'ESPAI SOCIAL DE LA GENT GRAN
(En relació a la situació de la pandèmia generada per la COVID-19)

Nom i cognoms .....

DNI: .....

(marcar les caselles)

☐ Que soc 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 les activitats a l'Espai social de la gent gran

☐ Que ha estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que poden haver-se de dur a terme en cas que aparegui un cas sospitós de COVID19 durant la realització de l'activitat

☐ Que compliré les mesures de prevenció establertes

☐ Que informaré a la persona responsable de l'Espai Social i/o a l'Ajuntament de Prats de Lluçanès sobre qualsevol variació en l'estat de salut que sigui compatible amb simptomatologia COVID-19, així com si he estat contacte proper d'algun cas sospitós o confirmat.

Finalment, abans de participar a l'activitat:

☐ Presento absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós, durant els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat

☐ No he 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.

☐ Que els serveis mèdics no han desaconsellat la participació de la persona a l'activitat de l'Espai social

Signatura:

Data: .....