

DADES PARTICIPANT

Nom i cognoms			
Data de naixement*		DNI/NIE	
Núm. Llicència Arbitral		Tasca (àrbitre, auxiliar de taula, tècnic arbitral)	

*En cas de ser menor d'edat,

DADES PROGENITORS/TUTORS/REPRESENTANT LEGAL

Nom del pare/mare/ tutor o representant legal			
DNI/NIE			
Tels. contacte		Correu electrònic	

Per la signatura del present document **el/la participant o el seu representant legal** (pare/mare/tutor, etc. en el cas de menors d'edat):

1r) dona la seva conformitat a les Normes d'obligat compliment pel desenvolupament de l'Activitat Esportiva del Basquetbol, d'acord amb el següent contingut:

- El participant o el seu representant legal declara conèixer, per haver estat informat, les mesures d'higiene i de seguretat que s'han establert en el protocol de minorització del risc en la pràctica del Basquetbol de l'FCBQ, les qual estan dirigides a prevenir els contagis per la COVID-19. Per tal de minimitzar aquesta situació es necessita la implicació de tots els participants, i per això, el participant o els pares/tutors estan disposats a assumir íntegrament els compromisos que a ells els correspon abans, durant i després de l'activitat/partit.
- Així mateix accepta i considera suficients les mesures adoptades per l'FCBQ per a prevenir el contagi, i s'obliga i es compromet a complir-les estrictament, així com les normes i indicacions marcades per les autoritats sanitàries, els responsables de les instal·lacions, i que per tant a les persones vulnerables i d'especial protecció se'ls recomana no participar en les activitats i les competicions (partits) per les conseqüències que un contagi pugui suposar per la seva salut.
- Assumeix que la pràctica esportiva i la interacció amb altres persones i materials poden suposar una activitat de risc d'infecció, accepten l'absència de risc zero, inclús amb l'adopció de les mesures de prevenció oportunes.
- Autoritza de forma expressa a la Federació Catalana de Basquetbol per tal de que pugui sol·licitar, fer ús i tractar les dades biomètriques (temperatura, proves PCR i test, aplicacions sobre la tos i símptomes, etc.) i les quals seran exclusivament utilitzades per comprovar que no estan desenvolupant símptomes de la COVID 19, ni són portadors de la malaltia, podent cedir-les i comunicar-les exclusivament a les autoritats sanitàries competents en aquesta matèria amb finalitats de prevenció de nous contagis. Les dades seran conservades durant el temps en què es desenvolupi l'activitat esportiva i puguin exigir les autoritats sanitàries.

2n) accepta i declara que complirà els Requisits per la participació en activitats i competicions (partits) de l'FCBQ i promogudes per aquesta, i els quals són els següents:

- 1.- El participant no prendrà part en cap activitat/partit si presenta qualsevol símptoma compatible amb la COVID-19 (febre, tos i altres) o amb qualsevol quadre infecció i que no ha conviscut amb persones que hagin donat positiu de la COVID-19.

- 2.- Que accepta el compromís d'un seguiment diari de l'estat de salut del/la participant. Es prendrà la temperatura cada dia abans d'iniciar el seu trajecte cap a la instal·lació per anar a arbitrar, i en el cas que tingui temperatura superior a 37,5°, avisarà al Comitè/Escola d'Àrbitres i justificarà i explicarà la raó de la seva absència.
- 3.- Que s'avisarà en el Comitè/Escola d'Àrbitres en el cas de l'aparició d'un cas de COVID-19 en el seu entorn familiar i social.
- 4.- Declara conèixer les mesures d'higiene i prevenció establertes pel protocol de l'FCBQ, per la seva participació a activitats i competicions (partits).

3r) DECLARA responsablement que:

- 1.- En els darrers 14 dies -inclòs les últimes 24 hores- ell/ella mateix/a o el seu/va representat/da no ha presentat símptomes compatibles amb la COVID-19 (febre, tos, diarrea, dificultat respiratòria, malestar, etc.) o amb qualsevol altre quadre infecciós, no he/ha donat positiu en COVID-19, ni tampoc he/ha conviscut amb persones que hagin donat resultats positius d'aquest.
- 2.- el participant no pateix cap de les següent malalties:
 - *Malalties respiratòries que necessitant medicació o dispositius de suport ventilatori.*
 - *Malalties cardíaques greus.*
 - *Malalties que afecten al sistema immunitari.*
 - *Diabetis mal controlada.*
 - *Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.*
- 3.- Cada dia es prendrà la temperatura i, en el cas que sigui superior als 37'5 °C o presenti algun dels símptomes compatibles amb el COVID-19, no s'assistirà ni per fer l'activitat ni per arbitrar.
- 4.- Coneix l'obligació de comunicar al Comitè/Escola d'Àrbitres els motius de la no assistència a la instal·lació, així com l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 en el meu entorn familiar i social.
- 5.- En el supòsit que es produeixi qualsevol canvi en la situació personal declarada en els punts anteriors serà comunicat urgentment al Comitè/Escola d'Àrbitres.

Barcelona, a ____ de _____ de 202__.

Signatura participant

Signatura representant legal