

## Declaració de responsabilitat d'alumnes majors de 18 anys

---

### Dades personals

---

Nom de l'alumne/a

DNI / NIE / Passaport

Curs

Declaro responsablement

1. Que ens els darrers 14 dies, inclòs les últimes 24 hores:

- No he presentat símptomes compatibles amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, diarrea, malestar...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No he donat positiu en COVID-19 ni he conviscut amb persones que hagin estat positives.
- No he estat en contacte directe amb persones que hagin donat positiu en COVID-19 ni que n'hagin presentat símptomes.
- Tinc el calendari vacunal al dia

2. Que el meu estat de salut és el següent:

**No** pateixo cap de les següents malalties:

- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori
- Malalties cardíques greus.
- Malalties que afecten al sistema immunitari.
- Diabetis mal controlada.
- Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

Que pateixo una de les següents malalties i he valorat amb el meu metge/metgessa la idoneïtat de reprendre l'activitat formativa presencial

- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori
- Malalties cardíques greus.
- Malalties que afecten al sistema immunitari.
- Diabetis mal controlada.
- Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

3. Que em prendré la temperatura abans de realitzar el trajecte al centre educatiu i que, en el cas que tingui una temperatura igual o superior a 37°C o presenti algun dels símptomes compatibles amb la COVID-19, no assistiré al centre i no realitzaré el trajecte.
4. Que conec l'obligació d'informar a Senda Formació i/o la Federació Catalana de Basquetbol de l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 en el meu entorn familiar, així com social, i que mantindré un contacte estret amb Senda Formació i la Federació Catalana de Basquetbol davant de qualsevol incidència.

I que per a que així consti, als afectes de la meva incorporació al curs presencial organitzat per Senda Formació i la Federació Catalana de Basquetbol, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquest document per a finalitats únicament no comercials.

---

Lloc i data

---

DNI / NIE / Passaport i signatura

---

**Informació bàsica sobre la protecció de dades personals:**

**Alumnes de cursos de formació presencial de titularitat de Senda Formació i FCBQ**

**Responsable del tractament:** Senda Formació i la Federació Catalana de Basquetbol

**Finalitat:** la gestió de l'activitat formativa

**Drets de les persones interessades:** poden sol·licitar-ne l'accés, la rectificació, la supressió o l'eliminació de les dades.

**Per a més informació poseu-vos en contacte amb el centre.**

---