



**CLUB BASQUETBOL
MOLINS DE REI**

Annex 4 NOTIFICACIÓ DE POSITIU CONFIRMAT

Una vegada complimentada la informació del present imprès cal enviar-ho per correu electrònic a:

salut@cbmolinsderei.cat.

Aquest document és vàlid també per als menors.

En/na _____ major d'edat i amb DNI _____
amb número de telèfon _____, domicili a _____, i
amb correu electrònic _____, en nom propi o com a
pare/mare/tutor legal del/la menor _____, declaro responsablement
les següents dades:

- **Data d'inici dels símptomes o de la prova (en cas d'assimptomàtics):**

- **Data i equip d'entrenament en les últimes 48 hores prèvies a l'inici dels símptomes:**

- **Clubs rivals en els partits jugats les darreres 48 hores:**

_____, a ____ de _____ de 2020

El/la participant

Els pares/tutors legals

D'acord amb la legislació vigent en protecció de dades personals, l'informem que les dades recollides en aquesta declaració seran tractades pel Club Basquetbol Molins de Rei únicament amb la finalitat de prevenir la propagació de la pandèmia i protegir la salut del col·lectiu d'esportistes i treballadors de les instal·lacions esportives, amb la legitimitat establerta pels protocols determinats per les autoritats sanitàries i municipals. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en cas de que sigui requerit per les autoritats sanitàries. El C.B. Molins de Rei custodiarà i conservarà aquestes dades mentre siguin necessàries per a la finalitat per a la que han estat recollides o per donar resposta a possibles responsabilitats derivades de la seva finalitat i tractament. En qualsevol moment pot exercir el seus drets d'accés, rectificació y supressió de les dades, o oposició al seu tractament, dirigint-se a per correu electrònic a rgpd@cbmolinsderei.cat o per correu postal a l'adreça social del club.