



**CLUB BASQUETBOL
MOLINS DE REI**

Annex1 DOCUMENT D'ACCEPTACIÓ DE CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ, DECLARACIÓ RESPONSABLE I CONSENTIMENT INFORMAT.

Aquest document haurà de ser emplenat i signat a l'inici de temporada i en tots els casos en què el Club Basquetbol Molins de Rei ho consideri necessari. Aquest document és vàlid també per als menors.

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

- Haver llegit el present document i el protocol d'actuació COVID-19 per al desenvolupament de la pràctica del basquetbol al Club de Basquetbol Molins de Rei en la seva totalitat i accepto complir amb la totalitat de les pautes i obligacions que hi figuren.
- Que en els darrers 14 dies, incloses les últimes 24 hores no he/ha presentat símptomes compatibles amb el COVID 19 (febre o febrícula major a 37.5°C, tos, malestar general, mucositat, mal generalitzat en els ossos i en la musculatura nàusees, vòmits, diarrea, i pèrdua d'olfacte o gust)
- Que en els darrers 14 dies, incloses les últimes 24 hores no he/ha donat positiu en COVID-19 ni he/ha conviscut amb persones que hagin donat positiu.
- Que no pateixo/pateix cap de les següents patologies: malalties respiratòries que necessitin medicació o dispositius de suport ventilatori, malalties cardíagues greus, malalties que afecten el sistema immunitari, diabetis mal controlada, malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.
- Que conec l'obligació de comunicar urgentment als responsables del meu/seu equip del motiu de la no assistència al recinte en cas de trobar-nos/se complint quarantena per ser positiu per a la COVID-19, haver estat identificat com a contacte estret d'alguna persona diagnosticada, estigui/estiguem a l'espera del resultat d'un PCR o qualsevol altra prova de diagnòstic, o conviski amb una persona diagnosticada de COVID-19.
- Que em comprometo a avaluar i notificar si hi ha algun canvi en els supòsits descrits en els punts anteriors cada vegada que hagi de participar en una activitat o accedir a un recinte esportiu del C.B. Molins de Rei.

_____ 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.