

**Declaració responsable per a alumnes majors d’edat**

Dades personals

Nom i cognoms DNI/NIE/Passaport

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Declaro, responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
* No presento cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
* No he estat positiu de covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
* No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
1. Tinc el calendari vacunal al dia.
2. Que en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistiré al curs.
3. Que conec l’obligació d’informar als responsables del curs de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de poder assistir al **Curs de Monitor/a d’activitats de dinamització en l’àmbit poliesportiu**, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Lloc i data

|  |
| --- |
|  |

Signatura: