

**Declaració responsable del programa d'activitats físiques Manresa Esport i Salut (MES)
en relació a la situació de pandèmia generada per la Covid-19**

Declaro sota la meva responsabilitat:

(Marcar cada un dels punts)

- Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament del programa d'activitats físiques Manresa Esport i Salut (MES). Així mateix, entenc que l'Ajuntament de Manresa com a organitzador de l'activitat no és responsable de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia al llarg de la durada de l'activitat.
- Que he estat informat/da i estic d'acord tan amb les mesures de prevenció general, com les mesures particulars de la instal·lació on es realitza l'activitat i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix dins del grup estable de treball un possible positiu amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que informaré a la Secció d'Esports de l'Ajuntament de Manresa (938782427) sobre qualsevol variació del meu estat de salut compatible amb la simptomatologia de la Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el meu entorn familiar.
- Que, en cas de patir alguna patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19, els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la meva participació en l'activitat.

Finalment, que amb caràcter previ a l'inici de l'activitat, compleixo els següents requisits de salut i condició física:

- Absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he conviscut o no he tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.
- Allibero a l'Ajuntament de Manresa de qualsevol perjudici que, per motius de salut, puguin derivar-se de la meva participació en aquesta activitat, assumint personalment el risc inherent per la salut que suposa l'esforç físic requerit per a participar en el programa d'activitats físiques Manresa Esport i Salut (MES).

Nom i cognoms alumne:

DNI:

Signatura: