

## **Declaració responsable en relació amb la situació generada per la Covid-19**

Declaro sota la meva responsabilitat:

- Que tinc coneixement del context de pandèmia, post-pandèmia i nova normalitat provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat de l'aula d'estudi, en la qual en/na ..... participa. Així mateix, entenc que l'equip de l'Espai Jove i de l'Equipament de les Antiques Escoles Fabra no és responsable de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que he rebut informació i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat. I autoritzo a l'equip de l'Espai Jove i de l'Equipament de les Antiques Escoles Fabra a realitzar les tasques de prevenció que s'estimin oportunes en cada moment seguint els protocols establerts per la Generalitat de Catalunya.
- Que autoritzo a l'equip professional de l'Equipament de les Antiques Escoles Fabra on es desenvolupa l'aula d'estudi a prendre la temperatura de en /na..... amb un termòmetre d'infrarojos.
- Que m'encarrego d'assegurar que en/na ..... portarà una mascareta cadascun dels dies d'activitat.
- Que informaré a l'equip de l'Espai Jove sobre qualsevol variació de l'estat de salut d'en/na ..... compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Amb caràcter previ a la realització de l'activitat, en/na ..... compleix els requisits de salut següents:

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No ha conviscut o no ha 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.

Només marcar en cas de menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19:

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora

Alella, ....de.....de l'any 202...