

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

Declaro sota la meva responsabilitat:

Que sóc coneixedor/a 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....., en la qual en/na ..... participa. Així mateix, entenc que l'equip de l'Escola de Dansa i de l'Equipament de l'Espai d'arts escèniques Casal d'Alella no és responsable de les contingències que puguin ocasionar- se en relació a la pandèmia durant l'activitat.

Que he estat informat/da 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'Escola de Dansa i de l'Equipament de l'Espai d'arts escèniques Casal d'Alella a realitzar les tasques de prevenció que s'estimin oportunes en cada moment seguint els protocols establerts per la Generalitat de Catalunya.

Que autoritzo als professionals de l'Equipament de l'Espai d'arts escèniques Casal d'Alella on es desenvolupen les classes de ..... 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'Escola de Dansa 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...