

Termo de Responsabilidade

Eu, _____, portador(a) do documento de identificação n.º _____, participante nas atividades físico-desportivas promovidas pelo Município de Pampilhosa da Serra, declaro por minha honra, que:

1. Adotarei um comportamento socialmente responsável, cumprindo de forma exemplar as medidas gerais recomendadas pela Direção Geral da Saúde, na minha vida em sociedade e durante a prática desportiva, designadamente, a etiqueta respiratória, a higienização frequente das mãos e, sempre que aplicável, o distanciamento físico e utilização de máscara;
2. Comprometo-me a utilizar máscara em todas as situações previstas e recomendadas pelas autoridades de saúde;
3. Monitorizarei os meus sinais e sintomas, nomeadamente febre, tosse e dificuldade respiratória, durante a prática desportiva, em particular, nas vésperas e no dia do treino;
4. Informarei, de imediato, os Serviços de Desporto do Município, relativamente a eventuais contatos com indivíduos suspeitos de COVID-19, nomeadamente febre, tosse, ou dificuldade respiratória. Aplicarei esta mesma regra a todos os elementos do meu agregado familiar;
5. Aceito submeter-me a todos os testes e exames laboratoriais determinados pelas autoridades de saúde;
6. Tomei conhecimento de que o Município de Pampilhosa da Serra, não se responsabiliza por qualquer contágio da doença COVID-19 durante a realização das atividades físico-desportivas desenvolvidas pelo Município.

Pampilhosa da Serra, ____ de _____, de 20 ____

Assinatura: _____

Assinatura do Encarregado de Educação **(no caso de participantes menores de idade)**
