



## CONSENTIMENT INFORMAT EN LA CRISI SANITÀRIA DE LA COVID-19

El Sr./Sra \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_, està inscrit/a a l'activitat de *IOGA A LA VORA DEL TER*, del dissabte 19 de setembre del 2020, que es desenvoluparà a Torroella de Montgrí a partir de les 09:00 hores.

Aquesta activitat està organitzada pel Consorci del Ter.

Atesa la situació de crisi sanitària de la Covid-19, el Sr./Sra. \_\_\_\_\_ és conscient que s'han d'adoptar les mesures de prevenció de contagi de la malaltia i de seguretat i higiene personals pel bon desenvolupament de l'activitat.

Assegura que no ha estat en contacte amb cap cas positiu de covid19 com a mínim un mes o més abans de la data d'avui i manifesta que ha facilitat a l'organització tota la informació sobre el seu estat actual de salut, sobretot pel que fa referència a no tenir cap mena de símptoma o sospita d'estar afectat per la infecció de la Covid-19 i que és coneixedor de la normativa de seguretat de l'activitat on està inscrit/a.

Els responsables de l'activitat, han pres totes les mesures exigibles per prevenir tota mena de contagis i així ho constata el/la Sr./Sra. \_\_\_\_\_, de forma que els exonera de qualsevol mena de conseqüència que es pugui derivar de la prestació del servei, sempre que no siguin fruit de la mala praxi professional. El client és coneixedor del possible risc de contagi per la pròpia naturalesa de l'activitat, atès que impliquen un contacte proper amb el client i no es pot garantir un risc nul de transmissió, tot i usar tots els mitjans de protecció disponibles.

I perquè així consti, i en prova de conformitat i d'haver entès la informació facilitada, signa el present document a \_\_\_\_\_ a la data de \_\_\_\_\_.

Nom i cognoms del participant

DNI:

Signat: