Competição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atleta: Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº Filiado:\_\_\_\_\_

Staff: Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Árbitro: Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outro: Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objetivo:

1. Informar os riscos de contágio pelo vírus COVID-19 na frequência das competições desportivas, bem como das consequências e eventuais sequelas que acarretam não só́ para a saúde do próprio, como para a dos outros;
2. Informar que a Federação Portuguesa de Remo implementa um conjunto de medidas para diminuir os riscos, mas não podem assegurar a segurança plena na atividade, no contexto de pandemia COVID-19;
3. Respeitar o Decreto-Lei n.º 20/2020 de 1 de maio, artigo 13.º - C - Controlo de temperatura corporal, garantindo que não haverá qualquer registo associado a esta medição;
4. Informar que os dados pessoais recolhidos nesta declaração não são alvo de tratamento e não são transferidos para qualquer outra entidade;
5. Questionar sobre o seu estado de saúde de cada um e, caso se detete situações de risco, restringir a pessoa da atividade, seguindo as Normas e Orientações da Direção‐Geral de Saúde.

Questionário de avaliação de risco de contágio:

1- Tem febre, tosse, alterações respiratórias, mal-estar geral, fadiga, diarreia, dores de cabeça, alteração do olfato/paladar? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

2- Teve algum dos sintomas anteriores, nos últimos 15 dias? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

3- Algum familiar ou contactos próximos sofreu/sofre de algum dos sintomas anteriores, nos últimos 15 dias? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

4- Esteve fora do país, nos últimos 14 dias? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

Por este instrumento, eu, fui devidamente informado/a, em linguagem clara e objetiva, assim como em todos os documentos divulgados pela Federação Portuguesa de Remo que a frequência das competições desportivas, resulta de uma **DECISÃO POR MIM TOMADA**, numa avaliação consciente e informada, em que pondero as vantagens resultantes do efeito da prática de Remo, face ao aumento de risco de Saúde**.**

Confirmo que fui informado e autorizo a medição da minha temperatura corporal, no máximo de 2 vezes. Não haverá qualquer registo associado a esta medição. Confirmo que fui informado e aceito o impedimento da participação na competição, se a temperatura corporal for superior a 37,5.ºC.

Neste contexto, comprometo‐me a seguir as Normas e Orientações da Direção‐Geral de Saúde. Reconheço que mantenho risco e possibilidade de infeção pelo SARS‐CoV‐2, e cumprir as medidas que servem para reduzir a probabilidade de contágio, como o distanciamento físico, a etiqueta respiratória e a lavagem das mãos.

Por fim, fazendo uso dos direitos a que a lei me garante, declaro a minha intenção de **competir** na prova acima referida, assumindo pessoal e individualmente todas as consequências e responsabilidades.

Por fim, fazendo uso dos direitos a que a lei me garante, declaro a minha intenção de **colaborar** na prova acima referida, assumindo pessoal e individualmente todas as consequências e responsabilidades.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_