



CLUBE NAVAL INFANTE D. HENRIQUE

TALANT DE BIEN FAIRE

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Competição: REGATA INTERNACIONAL DE GONDOMAR

Data: 19-set-2020

Atleta: 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 só para a saúde do próprio, como para a dos outros;
2. Informar que a organização do evento 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: _____

O responsável do clube, se Atleta menor: _____