

Termo de Responsabilidade para utilização de instalações desportivas e participação em Competições por Agentes Desportivos de Badminton

Agente Desportivo: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / _____

Número de Cartão de Cidadão: _____

Data: ____ / ____ / _____

Aumento de RISCO DE SAÚDE

Aumento dos Riscos de Contágio:

- na deslocação;
- no incumprimento do distanciamento físico;
- na utilização de equipamentos partilhados.

Riscos da Doença COVID-19:

- isolamento;
- sequelas com diminuição da função pulmonar (ou outras desconhecidas à data atual);
- morte;
- transmissão secundária;

Por este instrumento, eu, _____, declaro que: fui devidamente informado/a, em linguagem clara e objetiva, que a frequência das instalações desportivas do meu educando/a _____, para efeitos de participação em competições sob a égide da FPB, resulta de uma DECISÃO POR MIM TOMADA, numa avaliação consciente e informada, em que pondero as vantagens resultantes do efeito de treino e de competir, face ao aumento de RISCO DE SAÚDE.

Fui devidamente informado/a que o conjunto de medidas implementadas se destinam a diminuir os riscos, mas não podem assegurar a segurança plena nas instalações desportivas e da atividade, no contexto de pandemia.

Fui esclarecido e alertado sobre os riscos acrescidos que corro em contrair a doença (COVID-19), bem como das consequências e eventuais sequelas que acarretam não só para minha saúde, como para a dos outros. Neste contexto, comprometo-me a seguir as Normas e Orientações da Direção-Geral de Saúde, bem como as recomendações do IPDJ, da Federação Portuguesa de Badminton e do meu Médico Assistente.

Reconheço que mantenho risco e possibilidade de infeção pelo SARS-CoV-2, e que medidas servem para reduzir a probabilidade de contágio, sendo fundamentais o distanciamento físico, a etiqueta respiratória, a lavagem das mãos e a permanência no domicílio.

Por fim, fazendo uso dos direitos a que a lei me garante, declaro a intenção do meu filho/a de utilizar as instalações desportivas, assumindo pessoal e individualmente todas as consequências e responsabilidades.

Assinatura: _____

(encarregado de educação)