

Competição: _____ Data: _____

Atleta: Dorsal: _____

Staff: Nome: _____

Árbitro: Nome: _____

Outro: Função: _____ Nome: _____

Objetivo:

1. Informar que a Federação de Triatlo de Portugal implementa um conjunto de medidas para diminuir os riscos, mas não podem assegurar a segurança plena na atividade, no contexto de pandemia COVID-19;
2. 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;
3. Informar que os dados pessoais recolhidos nesta declaração não são alvo de tratamento, não serão transferidos para terceiros e que são destruídos 14 dias depois da atividade;
4. Questionar no ato da entrega da declaração 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? Sim ____ Não ____
- 2- Tem tosse? Sim ____ Não ____
- 3- Tem alterações respiratórias? Sim ____ Não ____
- 4- Sente mal-estar geral, fadiga, diarreia, dores de cabeça ou alteração do olfato/paladar? Sim ____ Não ____
- 5- Teve algum dos sintomas anteriores, nos últimos 15 dias? Sim ____ Não ____
- 6- Algum familiar ou contactos próximos sofreu/sofre de algum dos sintomas anteriores, nos últimos 14 dias?
Sim ____ Não ____
- 7- Esteve em contato com algum caso de COVID-19 nos últimos 14 dias? Sim ____ Não ____
- 8- Esteve fora do país, nos últimos 14 dias? Sim ____ Não ____ Se esteve fora do país, indique os locais e data de regresso: Local: _____ Data: _____ Local: _____ Data: _____ Local: _____ Data: _____

Declaro por minha honra que:

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 a utilização de máscara; **Comprometo-me** a utilizar máscara em todas as situações previstas e recomendadas pelas autoridades de saúde;

Monitorizarei os meus sinais e sintomas, nomeadamente febre, tosse e dificuldade respiratória, durante a prática desportiva, quer em contexto de treino quer em competição, em particular, nas vésperas e no dia do treino e competição; **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.

Informarei o meu clube ou federação, de imediato, relativamente a eventuais contactos com indivíduos suspeitos de COVID-19 ou com casos confirmados de infeção por SARS-CoV-2, bem como da manifestação de sinais e sintomas de COVID-19, nomeadamente febre, tosse, ou dificuldade respiratória. Aplicarei esta mesma regra a todos os elementos do meu agregado familiar;

Aceito submeter-me aos testes laboratoriais para SARS-CoV-2 determinados pela equipa médica do meu clube, federação ou pelas Autoridades de Saúde;

Por fim, fazendo uso dos direitos a que a lei me garante, declaro a 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: _____

Assinatura do Encarregado de Educação (no caso de menores de idade): _____