



Clube
de Voleibol
de Oeiras

Fundado em 1974

Termo de responsabilidade de utilização de instalações desportivas do Campo de Areia CVO

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Cartão de cidadão: _____ Data: ____ / ____ / ____

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. É profissional de saúde, trabalha em ambiente hospitalar ou em lares para a terceira idade? Sim Não
5. Esteve fora do país ou em aeroportos nos últimos 15 dias? Sim Não

Responsabilizo-me totalmente pelas informações acima indicadas e a assinatura deste Termo resulta de uma DECISÃO POR MIM TOMADA, numa avaliação consciente e informada, em que pondero as vantagens resultantes do efeito de treino, face ao aumento de RISCO DE SAÚDE.

Li cuidadosamente e tomei conhecimento do plano de reabertura do Campo de Areia CVO baseado nos 2 documentos de cumprimento integral obrigatório para efeitos de treino desportivo:

1. **Regras Reabertura do Campo de Areia CVO** - junho 2020
2. **Manual de Procedimentos de Proteção de Praticantes Desportivos e Funcionários do Campo de Areia CVO** – junho 2020

Estou ciente que o conjunto de medidas implementadas presentes nos 2 documentos se destinam a diminuir os riscos, mas não podem assegurar a segurança plena nas instalações desportivas e da atividade, no contexto de pandemia. Estou ciente dos riscos acrescidos que corro em contrair a doença (COVID-19), bem como das consequências e eventuais sequelas que acarretam não só para a minha saúde, como para a dos outros. 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 que medidas servem para reduzir a probabilidade de contágio, sendo fundamentais o distanciamento físico, a etiqueta respiratória, a lavagem das mãos.

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

Assinatura: _____

Do próprio ou do Encarregado de Educação no caso de menor de 18 anos

Data: ____ / ____ / ____