



ASSOCIAÇÃO DE NATAÇÃO DO DISTRITO DE SANTARÉM
FILIADA NA FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE NATAÇÃO
FUNDADA EM 07 DE JUNHO DE 1991

Modelo de Termo de Responsabilidade para Equipas
TORNEIO ZONAL JUVENIS (ZONA SUL)
TOMAR, 17, 18 e 19 de Dezembro de 2021
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do documento de identificação n.º _____, agente desportivo federado da qualidade de responsável do clube _____, declaro por minha honra, que:

1. 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, de acordo com o Regulamento e Manual de Procedimentos da prova, assim como o constante no Termo de Responsabilidade da FPN/DGS assinado no ato de filiação para a época 2020/2021 na FPN.
2. Como responsável da Equipa zelarei para que por parte de todos os nossos nadadores e treinador sejam cumpridas as normas e recomendações ditadas pelos documentos citados no ponto anterior.
3. Informarei a organização, ANDS ou FPN, 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;
4. Estou ciente e informarei a minha equipa que em caso de sintomas da COVID19 em algum dos elementos da equipa, a mesma será toda impedida de continuar a sua participação no evento;
5. Estou ciente e informarei a minha equipa que se algum elemento da equipa tenha estado em contacto direto com alguém, familiar ou outro, que teste positivo à COVID19, este elemento não poderá continuar a sua participação no evento.
6. Estou ciente e informarei a minha equipa que não é permitida a partilha de telemóveis para a apresentação de declarações ou de identificação pessoal.
7. No exterior do Complexo de Piscinas, a nossa equipa respeitará todas as normas atuais de distanciamento social e segurança sanitária.

_____ de _____ de 202__

Assinatura do Responsável pela Equipa: _____

Orientação nº , **036/2020 de 25/08/2020 atualizada a 22/10/2021**

Alameda D. Afonso Henriques, 45 | 1049-005 Lisboa – Portugal | Tel: +351 21 843 05 00 | Fax: + 351 21 843 05 30 | E-mail: geral@dgs.min-saude.pt | www.dgs.pt