



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do documento de identificação (*Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade / Passaporte – riscar o que não se aplica*) n.º _____, declaro por minha honra que:

1. Adotarei um comportamento socialmente responsável, cumprindo de forma escrupulosa 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;
2. Comprometo-me a utilizar máscara em todas as situações previstas e recomendadas pelas Autoridades de Saúde;
3. Monitorizarei os meus sinais e sintomas, nomeadamente febre, tosse ou dificuldade respiratória, durante a prática desportiva, em particular na véspera e dias do EPX2021 – Extreme Peneda Xurés 2021;
4. Informarei a Organização e as Autoridades de Saúde, de imediato, relativamente a eventuais contactos com indivíduos suspeitos de estarem infetados com COVID-19 ou com caso confirmado de COVID-19, bem como de manifestações 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;
5. Aceito submeter-me a todos os testes e exames laboratoriais determinados pelas Autoridades de Saúde;

_____, ____ de _____ de 2021

(Local)

(dia) (mês)

Assinatura: _____