

## Termo de Responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_, Utente;

Encarregado de Educação de \_\_\_\_\_ (nome do menor) (*riscar o não aplicável*),  
declaro que fui devidamente informado sobre as normas de retoma às instalações, no âmbito da atual fase de desconfinamento de COVID-19, nas Piscinas Municipais do Concelho de Vila Franca de Xira.

Concordo e aceito respeitar todas as normas presentes no Plano de Contingência COVID-19, bem como as restantes recomendações da Direção-Geral de Saúde. Informo que tenho conhecimento e compreendo os riscos e as vias de transmissão da COVID-19, e aceito cumprir todas as medidas para limitar a sua disseminação/mitigação nomeadamente: adotar um comportamento socialmente responsável, cumprir de forma exemplar as medidas gerais recomendadas pela Direção-Geral da Saúde, designadamente, referente a etiqueta respiratória, a higienização das mãos, o distanciamento físico, a utilização de máscara nos locais obrigatórios e controlo de temperatura. Monitorizarei os meus sinais e sintomas, nomeadamente febre, tosse e dificuldade respiratória, antes e durante a prática desportiva, em particular, nas vésperas de utilização; informarei as instalações, 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. Declaro não ter / que não tem (*riscar o não aplicável*) qualquer contraindicação para a prática desportiva da atividade física.

Declaro que li e aceito o Regulamento de Gestão e Funcionamento das Piscinas Municipais, o Plano de Contingência COVID-19, as Normas de Inscrição e Frequência em Atividades promovidas pelo Município e em Utilização Livre das Piscinas Municipais, e o definido no edital de planificação anual da Época Desportiva nas Piscinas Municipais.

\_\_\_\_\_ (local), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (assinatura)