



## TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ATLETA

### COVID-19

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

Nº DOC. IDENTIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_

INDIVIDUAL: \_\_\_\_\_ EQUIPA: \_\_\_\_\_

DORSAL Nº: \_\_\_\_\_

#### OBJETIVOS

- 1 – O Atleta compromete-se a utilizar máscara, higienizar as mãos frequentemente e cumprir o distanciamento físico em todas as situações previstas e mencionadas no Regulamento do 1º NAOS TRAIL DAS MULHERES;
- 2 - A organização do 1º NAOS TRAIL DAS MULHERES informa o atleta que implementa um conjunto de medidas para diminuir os riscos, mas não pode assegurar a segurança plena dos participantes no contexto da pandemia COVID\_19.
- 3 – Respeitar o Decreto-Lei no 20/2020 de 1 de Maio, artigo 13o, alínea C – “Controlo de temperatura corporal, garantindo que não haverá qualquer registo associado a esta medição”.
- 4 – Questionar o atleta sobre o seu estado de saúde e caso se detecte qualquer situação de risco, impedir a sua participação no 1º NAOS TRAIL DAS MULHERES, ativando as normas e orientações da Direção Geral de Saúde, por via do “Procedimento de Isolamento de Casos Suspeitos”.

#### QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO DE CONTÁGIO

- A – Tem febre, tosse, alterações respiratórias, mal-estar geral, fadiga, diarreia, dores de cabeça, alteração do olfacto/paladar? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_
- B – Teve algum dos sintomas anteriores, nos últimos 14 dias (a contar do dia em que levanta o seu dorsal)? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_
- C – Teve contacto com algum familiar ou pessoa próxima que tenha sido infetada nos últimos 14 dias (a contar do dia em que levanta o seu dorsal)? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_ (Assinatura conforme Documento de Identificação)