

TERMO DE RESPONSABILIDADE INDIVIDUAL E DE CONDUTA SOCIAL

ATIVIDADES 1	DE OCUPAÇÃO DE TEMPO) LIVRE	
Programa:	O Férias Desportivas	Férias Educativas	O Jardim em Férias
DADOS DO PA	RTICIPANTE		
Nome:			
Cartão Cidadão:	Data c	le nascimento:	NIF:
DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO			
Nome:			
Contacto Telefór	nico: Email:		
TERMOS DE RESPONSABILIDADE (Contexto Covid-19)			
Eu acima referido e abaixo assinado, declaro para os devidos efeitos:			
1. Atendendo à situação epidemiológica em Portugal causada pela doença COVID-19, atesto o meu perfeito conhecimento e perceção dos riscos e consequências que esta autorização comporta e acarreta para o meu educando.			
2. Responsabilizo-me pela tomada de medidas de prevenção de mitigação do vírus em contexto familiar/social, ciente de que o meu educando não deverá estar em contacto com grupos de risco, para além da rigorosa observância das regras e normas de higienização e de distanciamento social.			
3. O meu educando, adotará um comportamento socialmente responsável, cumprindo de forma exemplar as medidas gerais recomendadas pela DGS, durante o desenvolvimento do programa e das suas atividades, designadamente, a etiqueta respiratória, a higienização frequente das mãos, e, sempre que aplicável, o distanciamento físico e a utilização da máscara.			
4. Monitorizarei os meus sinais e sintomas, assim como os do meu educando, nomeadamente febre, tosse, dificuldade respiratória, alteração do paladar e perda de olfato.			
5. Caso o meu educando ou alguém do agregado familiar seja portador de quaisquer sintomas associados ao Covid-19, cumpriremos os protocolos e as orientações da DGS e não nos apresentaremos no programa.			
6 . Autorizo a medição de temperatura para efeitos de controlo e segurança de meu educando no âmbito da sua participação no Programa.			
7. Autorizo taml com o assunto.	bém o tratamento de dados o	constantes no presente formu	lário para efeitos relacionados
Penafiel,	/ Assinatura:	Encarregado de Educação/Ren	