

## Termo de Responsabilidade para utilização da Pista de Atividades Náuticas do Jamor por Atletas durante crise COVID-19 (aplicado a menores de idade)

Participante: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Número de Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_

### RISCOS da doença COVID-19

- Isolamento, interrupção do processo de treino
- Sequelas com diminuição da função pulmonar (ou outras desconhecidas à data atual)
- Morte
- Transmissão secundária
- Riscos para a minha comunidade

Por este documento, eu, \_\_\_\_\_, como encarregado/a de educação / tutor/a do atleta \_\_\_\_\_, declaro que:

Fui devidamente informado/a, em linguagem clara e objetiva, que a frequência das instalações desportivas do CDNJ, neste caso Pista de Atividades Náuticas, para efeitos de treino desportivo do meu educando, resulta de uma DECISÃO POR MIM TOMADA, numa avaliação consciente e informada, em que pondero as vantagens resultantes do efeito de treino, face ao aumento de RISCO DE SAÚDE.

Fui devidamente informado/a que o conjunto de medidas de mitigação implementadas se destinam a diminuir o risco e possibilidade de infeção pelo SARS-CoV-2, mas não podem assegurar a segurança plena nas instalações desportivas e da atividade, no contexto de pandemia, sendo fundamentais o distanciamento físico, a etiqueta respiratória, a lavagem das mãos, a não partilha de objetos e a permanência no domicílio.

Fui esclarecido/a e alertado/a sobre os riscos acrescidos que o meu educando corre, em contrair a doença (COVID-19), bem como das consequências e eventuais sequelas que acarretam não só para a sua saúde, como para a dos outros.

Neste contexto, comprometo-me a que o meu educando siga as Normas e Orientações da Direção-Geral de Saúde, bem como as recomendações dos Serviços Clínicos do CAR Jamor, dos Departamentos Médicos do COP, das Federações Desportivas (quando aplicáveis) e do meu Médico Assistente.

Por fim, fazendo uso dos direitos a que a lei me garante, declaro a minha intenção de que o meu educando utilize as instalações do CDNJ.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nota importante:** A equipa médica do CAR Jamor manterá o suporte e apoio adequado ao presente contexto epidemiológico, no respeito pelas Normas e Orientações da Direção-Geral de Saúde e em articulação com as recomendações dos Departamento Médico do COP e das Federações Desportivas, sem abdicar ao seu dever de proteção da saúde dos atletas e da comunidade, como lhe é exigido pelo Código Deontológico da Ordem dos Médicos.