



RUA DUQUE DE BRAGANÇA, 5 RCH – 6300-507 GUARDA

TELF: +351 271 213 446

URL: www.ABGuarda.pt

EMAIL: ABGuarda.geral@gmail.com

Comunicado Nº3

Época: 2020-2021

Data: 16 de Setembro 2020

PROCEDIMENTOS DE INSCRIÇÃO E PLANO DE CONTINGÊNCIA DE CLUBES

Para conhecimento geral, a seguir se informa:

Na sequência da publicação da **Orientação nº 036/2020, de 25 de Agosto, da Direção Geral da Saúde**, tornou-se necessário introduzir novos documentos nos processos de inscrição de todos os agentes desportivos - Atletas, Treinadores, Dirigentes e Juízes.

Assim, divulga-se em anexo o **Termo de Responsabilidade**, que passa a ser um documento obrigatório para validação de qualquer inscrição ou revalidação de todos os agentes desportivos.

Mais se esclarece que, para além desse Termo de Responsabilidade, **é nos mesmos termos obrigatório o preenchimento e entrega da Autorização para Efeitos de Apoio no Inquérito Epidemiológico**, que se divulga igualmente em anexo.

No seguimento de alguns contactos e alertas, a quem agradecemos a colaboração, esclarece-se que **foram elaborados pela FPB os seguintes documentos para o reinício da prática da modalidade**:

- 1) **Regulamento para a Retoma da Prática Competitiva em Ambiente Covid-19**, prevê as situações que podem ocorrer nesta altura e quais as medidas a aplicar a atletas infetados, em quarentena, etc.
- 2) **Modelo de Plano de Contingência**, documento para elaboração por parte de Clubes ou outras entidades gestoras de pavilhões (Municípios/Escolas) onde se pratique a modalidade de Basquetebol.

Para um reinício seguro da modalidade, a **Associação de Basquetebol da Guarda**, encontra-se disponível no auxílio da produção do **Plano de Contingência nos Clubes**, devendo contactar para o esse apoio o email: abguarda.direcao@gmail.com

P' Direção da Associação de Basquetebol da Guarda

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(emitido nos termos da Orientação n.º 036/2020, de 25 de Agosto da Direção Geral da Saúde)

Eu, _____, portador do documento de identificação n.º _____, agente desportivo federado da modalidade de Basquetebol no clube _____, declaro por minha honra, que:

1. Adotarei um comportamento socialmente responsável, cumprindo de forma exemplar 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 e dificuldade respiratória, durante a prática desportiva, quer em contexto de treino quer em competição, em particular, nas vésperas e no dia do treino e competição;
4. Informarei o meu clube ou federação, 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. Aplicarei esta mesma regra a todos os elementos do meu agregado familiar;
5. Aceito submeter-me aos testes laboratoriais para SARS-CoV-2 determinados pela equipa médica do meu clube, federação ou pelas Autoridades de Saúde;
6. Participarei, sempre que solicitado, nas iniciativas de cariz social e educativo de sensibilização de todos os agentes desportivos e da sociedade para a prevenção e controlo da COVID-19.

_____ de _____ de 202 _____

Assinatura: _____

Assinatura do Encarregado de Educação (no caso de agentes desportivos menores de idade):

AUTORIZAÇÃO PARA EFEITOS DE APOIO NO INQUÉRITO EPIDEMIOLÓGICO

(emitido nos termos da Orientação nº 036/2020, de 25 de Agosto da Direção Geral da Saúde)

Para os devidos efeitos legais, em conformidade com a Orientação nº 036/2020 de 25/08/2020 da Direção Geral da Saúde (DGS) relativa ao Desporto e Competições Desportivas, tomei conhecimento que quando frequentar os espaços de prática de desporto (abertos ou fechados) será mantido pela entidade gestora do espaço onde decorra a prática de desporto ou competições desportivas ou pelos clubes, um registo dos meus dados pessoais (nome, email e contacto telefónico, ou nome e nº de licença federativa no caso de agentes desportivos inscritos na FPB), por data e hora (entrada e saída), para efeitos de apoio no inquérito epidemiológico da Autoridade de Saúde, se aplicável.

Poderei exercer a qualquer momento, nas situações legalmente admitidas, o direito de acesso, atualização, retificação, de apagamento, limitação do tratamento, de oposição, de portabilidade e de retirada de consentimento, quando aplicável. Enquanto titular dos dados posso ainda apresentar uma reclamação junto da autoridade de controlo competente. Para mais informações sobre o tratamento dos meus dados pessoais e respetivos direitos posso consultar a Política de Privacidade da FPB disponível em www.fpb.pt.

NOME: _____

E-MAIL: _____

CONTACTO TELEFÓNICO: _____

OU

NOME: _____

Nº DE LICENÇA FPB: _____

_____ de _____ de 202_____

Assinatura: _____

Assinatura do Encarregado de Educação (no caso de agentes desportivos menores de idade):
