

## CONSENTIMENT INFORMAT PER A LA PRESTACIÓ DE SERVEIS PROFESSIONALS EN LA CRISI SANITÀRIA DE LA COVID-19.

El Sr./Sra \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_, per la present sol·licita de l'educador/a físic/a esportiu/va Sr./Sra. \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_ i número de col·legiat/da \_\_\_\_\_ la prestació dels seus serveis com a entrenador esportiu professional per a la millora de la condició física, la readaptació, el rendiment i per consegüent, la salut del client.

Atesa la situació d'alarma decretada pel govern de l'estat en el marc de la crisi sanitària de la Covid-19, el Sr./Sra. \_\_\_\_\_ és conscient que s'han d'adoptar les mesures de prevenció de contagi de la malaltia i de seguretat i higiene personals per poder mantenir contacte amb el professional. A més, manifesta que ha facilitat a l'educador/a físic/a esportiu/va tota la informació sobre el seu estat actual de salut, sobretot pel que fa referència a no tenir cap mena de símptoma o sospita d'estar afectat per la infecció de la Covid-19.

El col·legiat/da Sr./Sra. **Georgina Calvet Cortés** ha pres totes les mesures exigibles per prevenir tota mena de contagis i així ho constata el/la client/a \_\_\_\_\_, de forma que l'exonera de qualsevol mena de conseqüència que es pugui derivar de la prestació del servei, sempre que no siguin fruit de la mala praxi professional. El client és coneixedor de l'alt risc de contagi per la pròpia naturalesa de la sessió, atès que impliquen un contacte directe i proper amb el client i no es pot garantir un risc nul de transmissió, tot i usar tots els mitjans de protecció disponibles.

I perquè així consti, i en prova de conformitat i d'haver entès la informació facilitada per l'educador/a físic/a esportiu/va i havent aclarit els dubtes que li he plantejat, signa el present document a \_\_\_\_\_ a la data de \_\_\_\_\_

Nom i cognoms del client

Nom i cognoms del professional

DNI:

DNI:

Signat:

Signat: