



## Document d'exempció de responsabilitat

En/ Na \_\_\_\_\_,  
amb DNI \_\_\_\_\_, correu electrònic \_\_\_\_\_ i  
domicili \_\_\_\_\_. Com a mare/pare/tutor/tutora  
de \_\_\_\_\_.

### Declaro expressa i voluntàriament que:

1. Conec les activitats de lleure que es duran a terme durant les estades de l'Associació de Diabetis de Catalunya amb NIF G-60219763.
2. L'infant o jove no té ni pateix cap altra malaltia que no hagi estat comunicada prèviament a l'equip mèdic o adult autoritzat a través de l'informe mèdic a presentar.

3. L'infant o jove porta:

Infusor o bomba marca/ model: \_\_\_\_\_  
Amb número de referència: \_\_\_\_\_

Glucòmetre marca/ model: \_\_\_\_\_  
Amb número de referència: \_\_\_\_\_

Sensor continu marca/ model: \_\_\_\_\_  
Amb número de referència: \_\_\_\_\_

Glucòmetre amb sensor implantat marca/ model: \_\_\_\_\_  
Amb número de referència: \_\_\_\_\_

4. L'infant o jove atindrà a les indicacions del personal adult en relació a l'ús del material indicat anteriorment.
5. L'ADC i el seu personal no es responsabilitzen de la pèrdua o danys en aquests equips ni tampoc de la pèrdua o danys del material que expressament s'ha indicat NO portar, en el document de recomanacions.

Signatura,

A \_\_\_\_\_, el dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_