

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 ____