

## 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 \_\_\_\_