

ANNEX 1

DOCUMENT D'ACCEPTACIÓ INDIVIDUAL DEL PROTOCOL

En compliment del que s'estableix al protocol, jo

amb DNI/NIE _____, en funció de les meves responsabilitats com a:

- Personal tècnic dinamitzador.
- Personal delegat de l'entitat esportiva.
- Personal coordinador d'activitats.
- Personal de gestió de l'entitat.
- Especialista en l'àmbit de la salut (personal mèdic, psicòleg, fisioterapeuta, etc.).
- Personal administratiu de l'entitat.
- Direcció de l'entitat.
- Membre de la comissió directiva.
- Altres: _____

Signo aquest document confirmant que he llegit el protocol, l'entenc i em comprometo a respectar-lo i a aplicar-lo.

Conec la persona referent de protecció, disposo del circuit de notificació i els contactes corresponents per actuar amb la diligència necessària en cas de violència.

Signatura,

Nom, cognoms i DNI

A Girona, ____ de _____ de 20__