



Federación Gallega de Golf

C/ Puente, Nº 28, Bajo, 15009-A Coruña

Teléfono: 981 91 90 30 – Fax: 981 91 90 29 – E-mail: fggolf@fggolf.com – Web: www.fggolf.com

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA MAYORES DE EDAD

PARTICIPANTES EN LA 5ª PRUEBA DEL CIRCUITO GALLEGO DE PROFESIONALES

D. / D^a con nº de DNI/NIE

Para la 5ª Prueba del Circuito Gallego de Profesionales, organizada por la Federación Gallega de Golf, en el Real Aero Club de Santiago, el día 24 de mayo de 2021.

SOLICITO participar en la competición de referencia, para lo cual, he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación y expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención del protocolo de la F.G.G. y así mismo,

DECLARO:

- Que cumplo los requisitos de admisión establecidos en el Reglamento, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Que no convivo con nadie que sea grupo de riesgo, o que en caso de que así sea, participo en el Campeonato bajo mi propia responsabilidad.
- Que he leído y acepto los compromisos contenidos en el protocolo para prevenir el COVID-19 de la F.G.G., publicados en su página web www.fggolf.com.
- Que si en los diez días siguientes a la celebración de la prueba diese positivo en COVID-19 lo comunicará de manera inmediata a la Federación Gallega de Golf.

En Santiago de Compostela, a día 24 de mayo de 2021,

FIRMA

A/A de la Federación Gallega de Golf

NOTA: Esta declaración responsable deberá ser entregada en el club anfitrión por el jugador/a antes de iniciarse la competición.