



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 MENORES DE EDAD PARTICIPANTES

EN EL CAMPEONATO DE GALICIA DOBLES MASCULINO DE 3ª CATEGORÍA

D/ D^a con DNI/NIE como
padre/madre/tutor del siguiente jugador (menor de edad)
..... con DNI/NIE

Para el Campeonato de Galicia Dobles Masculino de 3ª Categoría, organizado por la Federación Gallega de Golf y que se celebrará en Golf Ría de Vigo, el día 25 de septiembre de 2021.

SOLICITO que la jugadora cuyos datos figuran en el encabezamiento, participe en la competición, para lo cual manifiesta que he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expresando mi compromiso con las medidas personales y de higiene y prevención del protocolo para prevenir el Covid-19 de la Federación Gallega de Golf, publicado en su página web: www.fggolf.com.

DECLARO:

- Que el jugador cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Que el jugador no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que en el caso de que así sea, participa en la competición bajo su responsabilidad.
- Que he leído y acepto los compromisos contenidos en el Protocolo para prevenir el Covid-19 de la Federación Gallega de Golf, publicados en su página web: www.fggolf.com.
- Que si en los diez días siguientes a la celebración de la prueba el jugador diese positivo en COVID-19 lo comunicaré de manera inmediata a la Federación Gallega de Golf.

En Moaña, Pontevedra, a día 25 de septiembre de 2021,

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR

FIRMA JUGADOR

A/A FEDERACIÓN GALLEGA DE GOLF

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