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 MATCH PLAY DE PITCH&PUTT

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

Para el Campeonato de Galicia Match Play de Pitch&Putt, organizado por la Federación Gallega de Golf y que se celebrará en el Campo Municipal Torre de Hércules, el día 19 de septiembre de 2021.

SOLICITO que el/la jugador/a 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:

• Quel el/la jugador/a 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/la jugador/a 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/la jugador/a diese positivo en COVID-19 lo comunicaré de manera inmediata a la Federación Gallega de Golf.

En A Coruña, a día 19 de septiembre de 2021,

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR FIRMA JUGADOR/A

A/A FEDERACIÓN GALLEGA DE GOLF

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