



# 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](mailto:fggolf@fggolf.com) – Web: [www.fggolf.com](http://www.fggolf.com)

## **DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA MENORES DE EDAD**

### **PARTICIPANTES EN LA 4ª PRUEBA DE LA LIGA JUVENIL GALLEGA 2020**

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

Para la 4ª PRUEBA DE LA LIGA JUVENIL GALLEGA 2020, organizado por la Federación Gallega de Golf y que se celebrará en el Real Aero Club de Vigo el sábado día 26 de septiembre de 2020.

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](http://www.fggolf.com).

DECLARO:

- Que 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 contenido en el Protocolo para prevenir el Covid-19 de la Federación Gallega de Golf, publicados en su página web: [www.fggolf.com](http://www.fggolf.com) .

En Vigo, a día 26 de septiembre de 2020,

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR

FIRMA JUGADOR/A

A/A FEDERACIÓN GALLEGA DE GOLF