



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 INDIVIDUAL FEMENINO

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

Para el Campeonato de Galicia Individual Femenino, organizado por la Federación Gallega de Golf y que se celebrará en el Real Aero Club de Vigo, los días 8 y 9 de mayo 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 la jugadora 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 la jugadora 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 la jugadora diese positivo en COVID-19 lo comunicaré de manera inmediata a la Federación Gallega de Golf.

En A Coruña, a día 8 de mayo de 2021,

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR

FIRMA JUGADORA

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.