

iniciarse la competición.

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 CUARTA PRUEBA DEL CIRCUITO DE INVIERNO

D. / D ^a con n ^o de DNI/NIE
Para la Cuarta Prueba del Circuito de Invierno, organizada por la Federación Gallega de Golf, en el Club de Golf Lugo, los días 13 y 14 de marzo 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
En Santa Marta de Fixós, Lugo, a día 13 de marzo 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