



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 TORNEO DE OTOÑO

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

Para el Torneo de Otoño, organizado por la Federación Gallega de Golf y que se celebrará en el Real Aero Club de Santiago el día 6 de noviembre de 2021,

SOLICITO que el jugador cuyos datos figuran en el encabezamiento, participe en la competición, para lo cual manifiesto 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 Santiago de Compostela, a día 6 de noviembre 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.