



DECLARACIÓN RESPONSABLE PARTICIPANTE NA ACTIVIDADE

D/D^a

con n^o de DNI/NIE

actuando en nome propio ou como pai/nai/titor do interesado/a (menor de idade)

D/D^a

con n^o de DNI/NIE

Para a actividade organizada pola: FGA – Delegación de Lugo

- | | |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Campionato Xunta de Galicia Sub 16 e Sub 18 e Comb. | 02/03/2021 Lugo |
| <input type="checkbox"/> Campionato Xunta de Galicia Sub 16 e Sub 18 e Comb. | 03/03/2021 Lugo |
| <input type="checkbox"/> Control FGA ou Marcha Sub 14 | 02-03/03/2021 Lugo |

SOLICITO:

Que a persoa cuxos datos figuran no encabezamento (o interesado) participe nas actividades da Federación Galega de Atletismo, para o cal, lin con detalle a información proporcionada pola propia organización e acepto as condicións de participación e expreso o meu compromiso coas medidas persoais de hixiene e prevención do protocolo da entidade e así mesmo,

DECLARO:

- Que o interesado cumpre os requisitos de admisión establecidos no documento de aceptación de condicións de participación, obriga de información e consentimento informado, non sendo grupo de risco.
- Que o interesado non tivo nos últimos 14 días nin problemas respiratorios (infección respiratoria de aparición súbita e de calquera gravidade, tose ou falta de alento), vómitos, dor abdominal ou diarrea, diminución do olfacto ou do gusto, dor de garganta, dores musculares, dor de cabeza, debilidade xeral ou febre superior aos 37,5°C.
- Que o interesado non estivo en contacto con ningunha persoa que fora confirmada de COVID-19 nos últimos 14 días.
- Que o interesado non convive con ninguén que sexa grupo de risco, ou que no caso de que así sexa, participa na actividade baixo a súa propia responsabilidade.
- Que lin e acepto os compromisos contidos no protocolo para previr a COVID-19 da Federación Galega de Atletismo, publicados na web desta entidade: atletismo.gal
- Que son consciente dos riscos que implica a participación da persoa interesada na actividade no contexto da crise sanitaria provocada pola COVID-19, que asumo baixo a miña propia responsabilidade.

En _____, a _____ de _____ de 2021

Asinado