

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARTICIPANTE NA ACTIVIDADE

D/D^a con nº de DNI/NIE
.....

actuando en nome propio ou como pai/nai/titor do interesado/a (menor de idade)
D/D^a con nº de DNI/NIE
.....

Para a activade: CAMPIONATO GALEGO de SQUASH SUB 13 SUB 17 2021
Organizada pola Federación Galega de Squash e o Cíes Squash, e desenvolvida nas
Instalacións Municipais do Estadio Balaidos (entrada porta 18) en Vigo o día 24 de abril
de 2021.

SOLICITO que a persoa cuxos datos figuran no encabezamento (o interesado) participe
nas actividades da organización exposta, 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 FGS 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 consentemento informado, non sendo grupo de risco.
- 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 o COVID-19 da Federación Galega de Squash, publicado na web e que a pesar da existencia dun protocolo de volta a actividade, é consciente dos riscos que entran a práctica deportiva en espazos pechados na situación pandémica actual.
- Accederá ás instalacións coas medidas de protección recomendadas e que as utilizará sempre que a práctica deportiva o permita, cumprindo coas normas de utilización das instalacións tal e como marca o protocolo para cada un dos espazos.
- As persoas deportistas declaran á súa vez que NOS ÚLTIMOS 15 DÍAS NON TIVERON:
 - Padecido algún síntoma Covid: Febre, cansazo, tos seca,, dificultades para respirar.
 - Estado en contacto con persoa algunha que teña dado positivo en Covid-19.
- Avisará de forma inmediata aos responsables da FGS se algunha das circunstancias anteriores sucedesen ou dese positivo en Covid-19, para que se tomen as medidas oportunas.

En, a..... de..... de 2021.