



DECLARACIÓN RESPONSABLE PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

D/Dª

con nº de DNI/NIE

actuando en nombre propio o como padre/madre/tutor del interesado/a (menor de edad)

D/Dª

con nº de DNI/NIE

Para la actividad: **Ourense Termal Athletics Meeting 2020**

Organiza: Club Deportivo Aurum.

Colaboran: Deputación Provincial de Ourense, La Vicerreitoría dEL Campus de Ourense de la Universidade de Vigo, a Xunta de Galicia – Deporte Galego, EL Consello Municipal de Deportes do Concello de Ourense, FGA Y RFEA.

Actividad desarrollada en OURENSE el día 21 de agosto de 2020.

SOLICITO:

Que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la Federación Galega de Atletismo, para lo cual, leí 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 entidad y así mismo.

DECLARO:

- Que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obliga de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.
- Que leí y acepto los compromisos contenidos en el protocolo para prevenir la COVID-19 de la Federación Galega de Atletismo, publicados en la web de esta entidad: atletismo.gal
- Que soy consciente de los riesgos que implica la participación de la persona interesada en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por la COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En _____, a _____ de _____ de 2020

Firmado