



DECLARACIÓN RESPONSABLE PARTICIPANTE NA ACTIVIDADE

D/Dª

con nº de DNI/NIE

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

D/Dª

con nº de DNI/NIE

Para a actividade: **Ourense Termal Athletics Meeting 2020**

Organiza: Club Deportivo Aurum.

Colaboran: Deputación Provincial de Ourense, a Vicerreitoría do Campus de Ourense da Universidade de Vigo, a Xunta de Galicia – Deporte Galego, o Consello Municipal de Deportes do Concello de Ourense, FGA e RFEA.

Actividade desenvolvida en OURENSE o día 21 de agosto de 2020.

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 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 2020

Asinado