

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARTICIPANTE

D/D^a _____.

con nº de DNI/NIE _____.

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

D/D^a _____.

con nº de DNI/NIE _____.

Para a competición “Circuito de atletismo en Pista”, organizado pola Sociedad Gimnástica de Pontevedra, desenvolvida no CGTD de Pontevedra o día:

28/04/2021 19/05/2021 02/06/2021 16/06/2021

SOLICITO:

Que a persoa cuxos datos figuran no encabezamento (o/a interesado/a) participe na actividade descrita anteriormente, para o cal, lín con detalle a información proporcionada pola organización e acepto as condicións de participación e expreso o meu compromiso coas medidas persoais de hixiene e prevención do protocolo da FGA e así mesmo,

DECLARO:

- Que o/a interesado/a 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/a interesado/a 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/a interesado/a non estivo en contacto con ningunha persoa que fora confirmada de COVID-19 nos últimos 14 días.
- Que o/a interesado/a 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 lín e acepto os compromisos contidos no protocolo para previr a COVID-19 da Federación Galega de Atletismo, publicados na web: www.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.

Asinado

En _____, a _____ de _____ de 2021