



Federación Galega de Pesca



D./D.ª , con DNI/NIE nº , como pai/nai/titor-a do/a interesado/a (menor de idade) , con DNI/NIE nº

Declaro baixo a miña responsabilidade que solicito que o neno ou nena cuxos datos figuran no encabezamento (o interesado/a) participe en..... , para o cal lin con detalle a información proporcionada pola propia organización e acepto as condicións de participación, expreso o meu compromiso coas medidas de hixiene e prevención obrigatorias e asumo toda a responsabilidade fronte á posibilidade de contaxio por Covid-19.

(Marque cun X no que proceda.)

<input type="checkbox"/>	Declaro que o/a interesado/a cumpre os requisitos de admisión establecidos no protocolo , non sendo grupo de risco.
<input type="checkbox"/>	Declaro que o/a interesado/a non convive con ninguén que sexa grupo de risco, ou que, no caso de que sexa así, participa na actividade baixo a súa propia responsabilidade.
<input type="checkbox"/>	Comprométome a notificar diariamente o estado de saúde á entidade organizadora da actividade.....

<input type="checkbox"/>	Lin e acepto os compromisos requiridos no apartado do protocolo
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Declaro que recibín e lin o protocolo de adecuación da actividade á Covid-19 da entidade responsable da actividade e que por tanto teño coñecemento pleno e estou de acordo coas medidas e procedementos que propón.
<input type="checkbox"/>	Declaro que recibín e lin o Protocolo de prevención e de actuación en caso de risco de contaxio ou contaxio positivo da entidade responsable da actividade.

<input type="checkbox"/>	Declaro que, tras ter recibido e lido atentamente a información contida nos documentos anteriores das bases de participación, 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.

Asdo: