

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19 PARA ACTIVIDADES FEDERATIVAS E CAMPIONATOS

Don _____, con DNI _____,

Marcar cun " X " Nº TELÉFONO CONTACTO: _____

() **ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO**

() **PAI / NAI D@S DEPORTIST@S, MENORES DE IDADE, INDICADOS A
CONTINUACIÓN FEDERADOS POLO CLUBE** _____

1.- _____

2.- _____

**AUTORIZO ÓS MESMOS A PARTICIPAR NA ACTIVIDADE/COMPETICIÓN
INDICADA A CONTINUACIÓN**

ACTIVIDADE _____ **DATA** _____

DECLARO RESPOSABLEMENTE QUE:

- *O deportista acode voluntariamente á actividade anteriormente indicada.*
- *O estado de saúde do deportista será controlado antes de acudir a dita actividade e se presentara febre, tos, cansancio ou calquera outro síntoma que poidera relacionarse coa COVID19, non acudirá á convocatoria, informando á FGT.*
- *Os interesado ou proxenitores son coñecedores das medidas aplicadas pola FGT e os seus clubes así coma do protocolo COVID19 aprobado pola Federación Galega de Taekwondo e que conta con visto e praxe da Secretaría Xeral para o Deporte para a práctica deportiva nun entorno seguro e comprométome a cumprilo en todos os seus extremos.*
- *Autorizo á FGT á toma de temperatura no acceso á instalación ou a que adopte calquera outra medida para garantir a seguridade e saúde no entorno deportivo.*

Comprométome polo tanto ó cumprimento das citadas medidas, asumindo en caso contrario toda responsabilidade derivada do incumprimento.

A FGT resérvase o dereito de anular calquera convocatoria se a situación sanitaria así o require.

E para que conste, asino a presente declaración en _____,

a ____ de _____ de 202____

Pai/Nai/Titor legal

Deportista/s:

Asdo. _____

Asdo. _____

