



AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD

DESIGNACIÓN PERSONA RESPONSABLE

PROTOCOLO COVID-19

D/D^a _____ mayor de edad y con DNI _____
autorizo a mi hijo/hija _____ con licencia federada número _____
a participar en el _____ que tendrá lugar los días _____
en el _____ (_____) .

DECLARO RESPONSABLEMENTE

1. Que he leído los protocolos vigentes de seguridad, medidas informativas y de prevención de higiene del COVID-19 dispuestas por el organizador de la competición y las acepto cumplir de manera responsable, en su totalidad, con las pautas de conducta y comportamiento que allí se establecen, aceptando que el responsable de Higiene del evento puede acordar motu proprio mi exclusión de la competición y de la instalación o zona acotada del espacio deportivo en caso de incumplirlas.
2. Cumplimentaré, antes del inicio de la competición, el formulario de información del COVID19, sin cuyo requisito no se podrá participar en la competición.
3. De este modo, asumo voluntariamente los riesgos que supone esta actividad deportiva en las actuales circunstancias de la crisis sanitaria ocasionada por el COVID19, y exonero a la Federación Vasca de Golf y a su personal, de toda responsabilidad relacionada con la salud del menor, derivada de su participación en dicha competición.

Nombre del Padre/Tutor: _____

Teléfono del Padre/Tutor: _____

Dirección del Padre/Tutor: _____

Persona responsable durante la competición: _____

Fdo: EL PADRE/MADRE O TUTOR

En _____, a _____ de _____ de 2021.

Le informamos que los datos facilitados serán tratados por la FVG con la única finalidad de dar cumplimiento a su obligación en materia de protección y prevención de la salud pública en relación con el COVID19. Dicha información será almacenada por un plazo máximo de quince días. Mediante la firma del presente documento, el firmante declara haber leído y aceptado lo establecido en el protocolo de competición COVID FVG.

