

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con nº de DNI/NIE \_\_\_\_\_ como pai/nai/titor/a do/a menor de idade.

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con nº de DNI/NIE \_\_\_\_\_.

Para a actividade das Escolas de Atletismo da Sociedad Gimnástica de Pontevedra desenvolvida nas instalacións do Centro Galego de Tecnificación Deportiva (CGTD) dende setembro do 2021 ata xuño do 2022.

## **SOLICITO:**

Que a persoa cuxos datos figuran no encabezamento (o/a interesado/a) participe na actividade das Escolas de Atletismo, para a cal lín con detalle a información proporcionada pola propia organización e acepto as condicións de participación e expreso o meu compromiso co cumprimento do protocolo establecido.

## **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 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 actividade, publicado na web da entidade organizadora: [www.sgpontevedra.com](http://www.sgpontevedra.com)
- 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 20\_\_\_\_