



DECLARACIÓN RESPONSABLE CROSS NACIONAL PONTE ROMANA

D/ D^a _____

con DNI/NIE _____, actuando en representación dos menores de idade (no seu caso):

Menor 1: _____

Menor 2: _____

Menor 3: _____

Menor 4: _____

Menor 5: _____

Anotado/a/os/as no Cross Ponte Romana, o vindeiro día 15/16 de xaneiro, polo que **DECLARO:**

▲ Que lin, entendín, acepto e comprométome a cumprir o protocolo de prevención da COVID19 desta proba, colaborando na medida do posible coa organización.

▲ Que lin, entendín, acepto e me comprometo a cumprir o Regulamento desta proba, colaborando na medida do posible coa Organización.

▲ Que reúno os requisitos de admisión establecidos no documento do Protocolo COVID, obriga de información e consentimento informado, non sendo un grupo de risco.

▲ Que o/a/os/as interesado/a/os/as non tivese/tivesen nos últimos 14 días nin problemas respiratorios (infección respiratoria de inicio súbito e de calquera gravidade, tose ou falta de aire), vómitos, dores ou diarreas abdominais, diminución do olfato ou do gusto, dor de garganta, músculos. dores, dor de cabeza, debilidade xeral ou febre superior a 37,5°C.

▲ Que o/a/os/as interesado/a/os/as non conviva/convivan con ningunha persoa que sexa un grupo de risco, ou que no seu caso, participe na actividade baixo a súa propia responsabilidade.

▲ Que lin e acepto os compromisos recollidos no protocolo e coñezo os riscos que supón participar na actividade no contexto da crise sanitaria provocada polo COVID-19, e que asumo baixo a miña propia responsabilidade.

SOLICITO: participar despois de ter lido detalladamente a información facilitada pola propia organización, aceptar as condicións de participación e expresar o meu compromiso coas medidas de hixiene persoal e prevención do protocolo da entidade e así mesmo, polo que asino:

Sinatura:

Asinado en _____, a _____ de _____, 2022