

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NAIS/PAIS/TITORES LEGAIS PARA PARTICIPAR NO XIX MEMORIAL "EDUARDO FERNÁNDEZ VILLAMARÍN"

D/D^a _____ con
DNI nº _____ actuando en nome propio e como pai/nai/titor do
nen/a _____ inscrito como
participante no XIX MEMORIAL "EDUARDO FERNÁNDEZ VILLAMARÍN"
organizado polo Concello de Rábade o día 26 de febreiro de 2022.

DECLARA:

-Que me comprometo a que o /a participante non asista a dita actividade no caso de cursar
sintomatoloxía asociada coa COVID-19 ou ser diagnosticado/a de COVID-19.

-Que, no caso de que o/a participante pertenza a un grupo vulnerable fronte á COVID-19,
son conciente de que, tras unha infección por este virus, as manifestacións da enfermidade
poden ser máis severas que noutras persoas de grupos non considerados vulnerables.

-Que fun informado/a, coñezo e acepto os termos íntegros do Protocolo Hixiénico-
Sanitario que se levará a cabo en dita actividade e proporcionado pola propia organización.

-Que son conciente dos riscos que implica a participación do/a participante na actividade,
no contexto da crise sanitaria derivada pola COVID-19, que sumo baixo a miña propia
responsabilidade.

En _____ a _____ de _____ de 2022

Asdo.: D/D^a _____