



FEDERACIÓN GALEGA DE
ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS

FEDAS - CMAS

Paseo Alcalde Francisco Vázquez Nº 6 1º
15001 A Coruña
Telf.: 981 22 16 85 / 620 677 255



DECLARACIÓN RESPONSABLE A ENGADIR CO MODELO DE SOLICITUDE

D/Dª con DNI/NIE

Para a actividade Organizada pola Entidade
....., desenvolvida en día..... del mes
de del 2020.

SOLICITO poder participar na actividade sinalada, para o cal, lin con detalle a información proporcionada pola propia organización e acepto as condicións de participación e expreso o noso compromiso coas medidas persoais de hixiene e prevención do protocolo da entidade e así mesmo,

DECLARA que:

- *Coñece o protocolo de volta á actividade deportiva da entidade Federación Gallega de Actividades Subacuáticas e o seu compromiso de forma exhaustiva.*
- *Accederá ás instalacións coas medidas de protección recomendadas e que as utilizará sempre que a práctica deportiva o permita, cumprindo coas normas de utilización das instalacións tal e como marca o protocolo para cada un dos espazos.*
- *A pesar da existencia dun protocolo de volta a actividade, é consciente dos riscos que entrana a práctica deportiva na situación pandémica actual.*
- *Declaro á súa vez que NOS ÚLTIMOS 15 DÍAS NON TIVEN:*
 - *Padecido algún síntoma Covid:*
 - *Febre.*
 - *Cansazo.*
 - *Tos seca.*
 - *Dificultades para respirar.*
 - *Estado en contacto con persoa algunha que teña dado positivo en Covid-19.*
- *Avisará de forma inmediata aos responsables da Entidade se algunha das circunstancias anteriores sucedesen ou dese positivo en Covid-19, para que se tomen as medidas oportunas.*

A sinatura acredita estar conforme, e a aceptación das normas do protocolo establecido pola Federación Gallega de Actividades Subacuáticas.

En, _____ de _____ de 202__

Asinado: