



DECLARACIÓN RESPONSABLE VUELTA A LA ACTIVIDAD

Yo D/DÑA.....con DNI.....
actuando en:

- nombre propio
- nombre del menor como padre/madre/tutor del interesado

En caso de serlo

Yo D/DÑA.....con DNI.....

para la actividad deportiva a desarrollar en el Pontevedra Rugby Club en la temporada 2020/21.

DECLARO

- ✓ NO estar diagnosticado de COVID-19 y no presentar su sintomatología (tos seca, fiebre, dificultad respiratoria...)
- ✓ NO convivir con un diagnosticado de COVID-19 ni haber estado en contacto estrecho con un positivo en los últimos 14 días.
- ✓ COMPROMETERME a comunicar cualquier problema de salud vinculado al COVID-19 durante la temporada.
- ✓ SI pertenezco a un grupo vulnerable ser consciente de los riesgos.

ACEPTO Y HE LEIDO

- Las condiciones del PRC para la práctica de la actividad deportiva

RECIBÍ

- PROTOCOLO COVID DEL PRC
- PROTOCOLO FEDERACIÓN GALEGA DE RUGBY

En Pontevedra, a de de 2020

FIRMADO: