**ANEXO I | DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PARTICIPACIÓN NA ACTIVIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da actividade | |
| Organizada por | |
| Desenvolvida en | O día de de 2022 |

D/Dª

con nº de DNI

|  |  |
| --- | --- |
| actuando en nome propio | como pai/nai/titor da persoa participante (menor de idade) |
|  | D/Dª  con nº de DNI |

**SOLICITO**

Que a persoa cuxos datos figuran no encabezamento (o interesado) participe nas actividades da organización exposta, para o cal, lin con detalle a información proporcionada pola propia organización e acepto as condicións de participación e expreso o meu compromiso coas medidas persoais de hixiene e prevención do protocolo da entidade e así mesmo,

DECLARO:

* Que o interesado cumpre os **requisitos de admisión** establecidos no documento de aceptación de condicións de participación, obriga de información e consentimento informado publicados no evento da web http:\fegado.es
* Que dispoño dun certificado de vacinación que acredita que recibín a pauta completa dunha vacina contra a COVID-19, ou ben, como alternativas:

1. Que dispoño dun certificado da realización dunha proba diagnóstica con resultado negativo realizada nas últimas 72 horas no caso das PCR e 48 horas no caso dos test de antíxenos. Debo amosalo coa antelación necesaria segundo estableza a organización, ou ben
2. Que dispoño dun certificado médico conforme superei a infección por COVID-19 nun período comprendido entre os 11 e os 180 días anteriores a celebración da proba. Debo amosalo coa antelación necesaria segundo estableza a organización.
3. Que estou exento de presentar o certificado de vacinación ou proba diagnóstica negativa por ser menor de 12 anos de idade.

* Que lin e acepto os compromisos contidos no protocolo para previr o COVID-19 da Federación Galega de Orientación, publicados na web desta entidade: http:\fegado.es
* Que son consciente dos riscos que implica a participación na actividade no contexto da crise sanitaria provocada pola COVID-19, que asumo baixo a miña propia responsabilidade.
* Que de ter estado nos últimos 14 días en territorios de alta incidencia epidemiolóxica por COVID-19, o teño notificado ó Servicio Galego de Saúde (SERGAS) nun prazo máximo de 24 horas dende a miña chegada á Comunidade Autónoma de Galicia. Máis información e acceso ó formulario en <https://www.sergas.es/A-nosa-organizacion/Benvida-viaxeirxs?idioma=es>.

En ………..…………..…….

a....….. de….………..………de 2022