



## AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD E INFORMACIÓN DE LOS JUGADORES

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI / NIE \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

declaro conocer el PROTOCOLO COVID-19 COMPETICIONES DE GOLF (Nueva Normalidad) de la Real Federación Española de Golf y el PROTOCOLO COVID-19 COMPETICIONES FBG, de obligado cumplimiento para jugadores, acompañantes y cualquier persona relacionada con la competición, al objeto de garantizar las medidas necesarias de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, y autorizo expresamente a mi hijo/a \_\_\_\_\_, a participar en la competición

Asimismo declaro que en los últimos 14 días mi hijo/a:

	PREGUNTAS	SÍ	NO
1	¿Ha tenido algún tipo de sintomatología (1) compatible con el COVID-19?		
2	¿Ha obtenido un resultado compatible con la presencia de infección activa a una prueba diagnóstica de COVID-19?		
3	¿Ha convivido con personas que hayan estado declaradas casos confirmados de COVID-19?		
4	¿Ha tenido contacto cercano con enfermos por COVID-19?		

(1) Fiebre, tos, dolor de cabeza, dificultades respiratorias, dolor de las articulaciones, pérdida de olfato y/o gusto.

Dirección	
Móvil	
E-mail	
Países / CC.AA visitados los últimos 14 días	

De este modo, asumo voluntariamente los riesgos que supone esta actividad deportiva en las actuales circunstancias de la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, y exonero a la Federación Balear de Golf y a su personal y miembros del Comité Juvenil, de toda responsabilidad relacionada con la salud del menor, derivada de su participación en dicha competición.

Le informamos que los datos facilitados serán tratados por la Federación con la única finalidad de dar cumplimiento a su obligación en materia de protección y prevención de la salud pública en relación con el COVID-19. Dicha información será almacenada por un plazo de 15 días.

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en la competición / evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.

Enviar a [competicion@fbgolf.com](mailto:competicion@fbgolf.com) o bien entregar en mano en el tee de salida

Fdo: EL PADRE / MADRE / TUTOR

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020