



[www.fpg.pt](http://www.fpg.pt)

(under Directorate-General of Health Guideline No. 036/2020 of 25.08.2020, as amended)

### STATEMENT OF RESPONSIBILITY

I, [REDACTED], holder of the identification document no. [REDACTED], federated athlete of the sport of Golf at European Girls' Team Championship in the Montado Hotel & Golf Resort declare on my honor that:

1. I will adopt a socially responsible behavior, complying in an exemplary manner, with the general measures recommended by the Directorate-General for Health, in my social life and during the practice of sports, namely, respiratory etiquette, frequent hand hygiene, and whenever applicable, physical distancing and the use of a mask.
2. I commit myself to wear a mask in all the situations foreseen and recommended by the health authorities.
3. I will monitor my signs and symptoms, namely fever, cough and breathing difficulties, during the practice of sports, both in training and competition contexts, in particular, on the eve and the day of the training and competition.
4. I will inform my club or federation immediately of any contact with individuals suspected of COVID-19 or with confirmed cases of SARS-CoV-2 infection, as well as of the manifestation of signs and symptoms of COVID-19, namely fever, cough or breathing difficulty. I will apply this same rule to all members of my household.
5. I agree to undergo laboratory tests for SARS-CoV-2 as determined by the medical team of my club, federation or the Health Authorities.
6. I will participate, whenever requested, in social and educational initiatives to raise the awareness of all sporting agents and society towards the prevention and control of COVID-19.

Date:

Signature:

---

Signature of the Guardian (in the case of underage sports athletes):

---



www.fpg.pt

(ao abrigo da Orientação da Direcção-Geral da Saúde nº 036/2020, de 25.08.2020, na sua redacção actual)

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de identificação n.o \_\_\_\_\_, agente desportivo federado da modalidade de \_\_\_\_\_ no clube \_\_\_\_\_, declaro por minha honra, que:

1. Adotarei um comportamento socialmente responsável, cumprindo de forma exemplar as medidas gerais recomendadas pela Direção-Geral da Saúde, na minha vida em sociedade e durante a prática desportiva, designadamente, a etiqueta respiratória, a higienização frequente das mãos, e, sempre que aplicável, o distanciamento físico e a utilização de máscara;
2. Comprometo-me a utilizar máscara em todas as situações previstas e recomendadas pelas autoridades de saúde;
3. Monitorizarei os meus sinais e sintomas, nomeadamente febre, tosse e dificuldade respiratória, durante a prática desportiva, quer em contexto de treino quer em competição, em particular, nas vésperas e no dia do treino e competição;
4. Informarei o meu clube ou federação, de imediato, relativamente a eventuais contactos com indivíduos suspeitos de COVID-19 ou com casos confirmados de infecção por SARS-CoV-2, bem como da manifestação de sinais e sintomas de COVID-19, nomeadamente febre, tosse, ou dificuldade respiratória. Aplicarei esta mesma regra a todos os elementos do meu agregado familiar;
5. Aceito submeter-me aos testes laboratoriais para SARS-CoV-2 determinados pela equipa médica do meu clube, federação ou pelas Autoridades de Saúde;
6. Participarei, sempre que solicitado, nas iniciativas de cariz social e educativo de sensibilização de todos os agentes desportivos e da sociedade para a prevenção e controlo da COVID-19.

Data:

Assinatura:

---

Assinatura do Encarregado de Educação (no caso de agentes desportivos menores de idade):

---