



AYUNTAMIENTO
DE
VILLAREJO DE SALVANÉS



FICHA INSCRIPCIÓN
TALLERES DEPORTIVOS VERANO 2022
MENORES
TEMPORADA VERANO 2022

DATOS PARTICIPANTE	NOMBRE:	DNI:	
	APELLIDOS:	TELÉFONO:	
	FECHA NACIMIENTO:	DOMICILIO:	
DATOS PADRE, MADRE o TUTOR *SOLO EN CASO DE SER MENOR DE EDAD	NOMBRE Y APELLIDOS:		
	DNI:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:
	EMPADRONADO EN:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	DIRECCIÓN:		
DATOS ACTIVIDAD	NOMBRE TALLER:		
	DÍAS:	HORA:	
AUTORIZACIÓN A LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES POR LOS CANALES DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAREJO DE SALVANÉS			
[] SÍ AUTORIZO [] NO AUTORIZO			
AUTORIZACIÓN MENORES PARA ACCESO SIN SUPERVISIÓN A LA PISCINA			
[] SÍ AUTORIZO [] NO AUTORIZO			
EN CASO DE NO AUTORIZAR, INDICAR NOMBRE DE FAMILIAR QUE ACOMPAÑARÁ AL MENOR EN LA PISCINA:			
NOMBRE Y APELLIDOS:			DNI:

OBLIGACIONES DEL PARTICIPANTE

- Mantener el respeto a los horarios, grupos y turnos para favorecer el buen desarrollo de las actividades.
- Cuidar el material que se utilice y devolverlo en las mismas condiciones en las que se le dejaron.
- Cuidar y velar por el uso correcto de las instalaciones.
- Respetar y atender en todo momento las indicaciones de los monitores y demás personal responsable.
- Seguir el protocolo de prevención del COVID-19 indicado por la organización de la/s actividad/es.
- Confirmar que se encuentra con las facultades físicas necesarias para la realización de la actividad, habiendo realizado de forma previa una consulta a su médico o un reconocimiento médico oficial, conociendo que esta inscripción no ofrece cobertura por accidente deportivo o lesión ocasionados durante la actividad.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE HE LEÍDO Y ACEPTO:

- EL ART.6 DE LA ORDENANZA REGULADORA DE LAS TASAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER SOCIOCULTURAL, DEPORTIVO, EXTRAESCOLAR, DE OCIO Y ESPARCIMIENTO, ESCUELA DE MÚSICA Y UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS.
- LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL PROPIO AYUNTAMIENTO CON RESPECTO A LA ORGANIZACIÓN DE LA/S ACTIVIDAD/ES SOLICITADAS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, EXPRESO MI COMPROMISO CON EL PROTOCOLO OBLIGATORIO DE PREVENCIÓN Y ASUMO TODA LA RESPONSABILIDAD FRENTE A LA POSIBILIDAD DE CONTAGIO POR COVID-19:
 - Que el menor a mi cargo no forma parte de grupos de riesgo, ni convivir con nadie que sea grupo de riesgo, o que -en el caso de que así sea- participar en la actividad bajo mi propia responsabilidad.
 - Que el menor a mi cargo no ha sufrido ningún síntoma compatible con COVID-19 como tos, fiebre, dolor/picor de garganta, cansancio, dolor muscular o falta de aire durante los 14 días previos al comienzo de la actividad.
 - Que el menor a mi cargo no se encuentra en período de cuarentena domiciliar por haber tenido síntomas o contacto con alguna persona diagnosticada de COVID-19 o que, tras la misma, ya me ha sido notificada la finalización del periodo de aislamiento.
 - Que el menor a mi cargo no convive con personas con dicha sintomatología ni haber estado en contacto con nadie en esa situación.
 - Comprobar que la temperatura del menor a mi cargo no supera los 37,2º C.
 - Informar a la organización de la/s actividad/es- en caso de que el menor a mi cargo haya estado en contacto estrecho con familiares, no convivientes u otras personas de su entorno afectadas por el COVID-19, sin haber guardado la distancia interpersonal de 1,5 metros y durante más de 15 minutos en los últimos 14 días, incluso ante la ausencia de síntomas.
 - Comprometerme a notificar el estado de salud del menor a mi cargo en caso de contagio y, en su caso, la causa de mis faltas de asistencia a través de cualquier medio disponible por la organización.
 - Eximir al Ayuntamiento -y, en su caso, a la empresa organizadora de la/s actividad/es- de cualquier responsabilidad respecto al estado de salud del menor a mi cargo, excepto de las dolencias que le pudieran ocasionar en la práctica de la/s actividad/es solicitada/s.

El Ayuntamiento de Villarejo de Salván, con C.I.F P2818000H, con domicilio en Plaza de España Nº1, CP: 28590, Villarejo de Salván (Madrid) y teléfono 918744002, en base al consentimiento prestado, trata la información que nos facilita con el fin de prestarle el servicio de gestión y tramitación de la baja de la actividad deportiva en cuestión. Asimismo, en virtud de la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación, limitación y portabilidad; en los casos previstos en la normativa y supresión, cuando los datos no sean necesarios. Puede ejercer los citados derechos a través del servicio de ventanilla única o dirigiéndose al propio Ayuntamiento, identificándose correctamente e indicando que derecho desea solicitar. Para cualquier consulta, comentario o solicitud relativa a nuestra Política de Protección de Datos, puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos, escribiendo un correo electrónico a consultoria@ecomputer.es.

FECHA: ___/___/202__

FIRMA/NOMBRE: _____