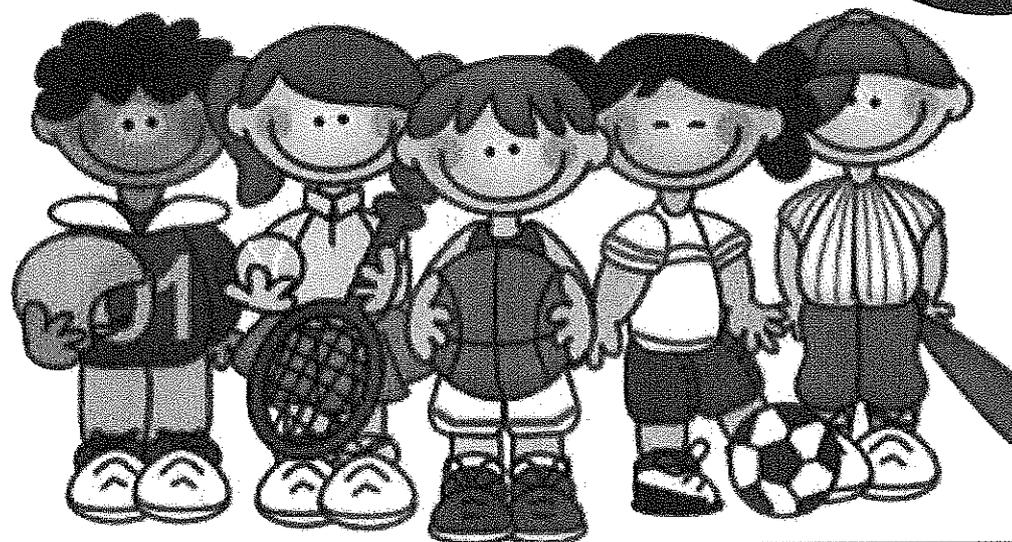




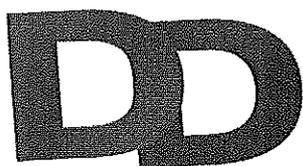
ESCUELA MULTIDEPORTIVA MUNICIPAL

Dirigida al GRUPO DE EDAD: Nacidos entre los AÑOS 2009 a 2014 (ambos incluidos)

INICIO EL
6 DE
OCTUBRE



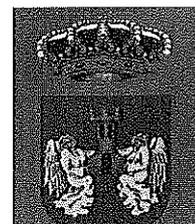
TODA LA INFORMACIÓN Y HOJAS DE INSCRIPCIÓN, SE ENCUENTRAN EN TU AYUNTAMIENTO. CON PLAZO DE MATRÍCULA ABIERTO HASTA EL 4 DE OCTUBRE DE 2021.

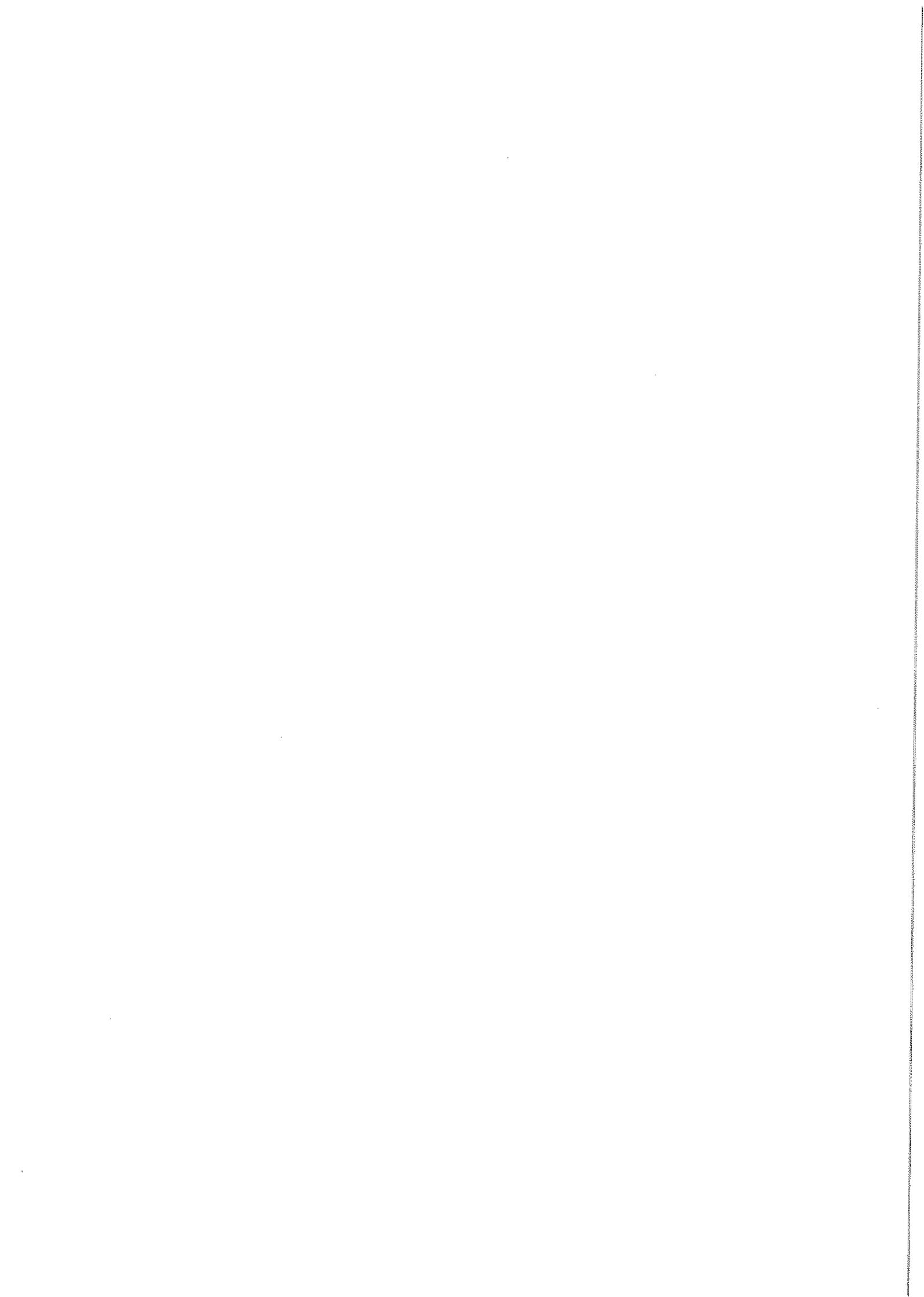


DINAMIZACIÓN DEPORTIVA
DE EXTREMADURA #SOMOSDEPORTE



JUNTA DE EXTREMADURA
DIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTES





4.- ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO Y HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA MENORES, PARA PARTICIPAR EN LA SIGUIENTE ACTIVIDAD:

ESCUELA MULTIDEPORTIVA MUNICIPAL

Localidad: TORRECILLA DE LOS ÁNGELES / Días: lunes y miércoles / Horario: de 17.15 a 18.15 horas / Lugar: Pabellón Polideportivo Municipal

D/D^a.....con Documento Nacional de Identidad número DNI/NIF

con domicilio en Calle/Avenidanº.....localidad.....

nº de teléfono..... (marque con una X si tiene whatsapp)
actuando en nombre propio como **padre/madre/tutor/a** de quién participa en la actividad (menor de edad) (Nombre del participante):
.....con nº de DNI/NIF
..... y fecha de nacimiento.....

(Todos los campos anteriores, deben ser rellenados).

El/La abajo firmante manifiesta que el participante está en condiciones óptimas de salud para desarrollar la práctica deportiva a la que se ha inscrito. (**Indicar si padece algún tipo de patología o enfermedad**.....).

Mediante la solicitud de inscripción manifiesto el conocimiento y acepto las presentes.

Declaro bajo mi responsabilidad: que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el/la interesado/a) participe en la actividad inscrita, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19 y exonero a la organización de la misma.

Actividad organizada por: El Excmo. Ayto. de Torrecilla de los Ángeles y el Servicio de Dinamización Deportiva de la M.I.M.S.G.

Número de teléfono del dinamizador deportivo: 680699510 (Félix)



DINAMIZACIÓN DEPORTIVA DE EXTREMADURA



(Márquese lo que proceda)

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo (Información relativa al punto 2)	
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a tomar la temperatura corporal a el/la interesado/a el mismo día de la actividad y antes de acceder al local, centro o instalación deportiva cubierta o al aire libre donde se desarrolle la misma. Obligatorio marcar esta casilla.
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la interesado/a cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo. Obligatorio marcar esta casilla.
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a notificar si cambia el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del/a interesado/a (a través de móvil u otro medio facilitado para este fin). Obligatorio marcar esta casilla.
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la interesado/a no presenta síntomas compatibles con la COVID-19 (fiebre, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, escalofríos, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea, vómitos, etc.) en el momento actual. Y me comprometo a que no asista a las actividades si presenta los síntomas anteriores. Obligatorio marcar esta casilla.

Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19 (Información relativa al punto 2)	
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias. Obligatorio marcar esta casilla.



DINAMIZACIÓN DEPORTIVA
DE EXTREMADURA **#SOMOSDEPORTE**



Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19

Declaro que he recibido y leído el Protocolo de adecuación y prevención de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone. (Información relativa al punto 3)

Declaro que se ha puesto a mi disposición y leído el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad.

(Información relativa al punto 3)

Consentimiento informado sobre COVID-19 (PUNTO 4)

Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica (para la persona participante y para quienes conviven con ella) participar en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad. Obligatorio marcar esta casilla.



DINAMIZACIÓN DEPORTIVA DE EXTREMADURA

#SOMOSDEPORTE



Declaración sobre la infección por coronavirus de la persona que participa en la actividad	
<input type="checkbox"/>	<p>Declaro que, si una vez finalizada la actividad y sin que hayan transcurrido 15 días desde la finalización de la misma, presentase positivo en algún test realizado para esta enfermedad, informaré a la asociación, administración o empresa organizadora de la actividad en el momento en el que se tenga conocimiento de esta situación. Obligatorio marcar esta casilla.</p>

En, a..... de.....de 2021

Fdo:

Con el fin de garantizar la protección de la salud de las personas deportistas y del personal necesario para el desarrollo del evento y/o competición, el protocolo debe asegurar la identificación y domicilio de todas las personas participantes y podrá ser requerido por la autoridad competente y deberá ser comunicado a los participantes en el evento y/o competición.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en los ficheros de la Mancomunidad Integral de Municipios de Sierra de Gata, con la finalidad de efectuar los trámites correspondientes, y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

• **Bibliografía:**

- Recomendaciones del Ministerio de Sanidad para la recuperación de las actividades de tiempo libre dirigidas a la población infantil y juvenil. Ministerio de Sanidad.
- B.O.E. nº 115 martes, 16 de junio de 2020
- B.O.E. nº 5 domingo, 21 de junio de 2020
- D.O.E. nº 174 lunes, 7 de septiembre de 2020
- Guía de recomendaciones para la actuación frente al coronavirus en actividades de ocio y tiempo libre.



5.- AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN.

D/Dña..... con DNI.....,
como madre/padre o tutor del menor de edad
.....

Autorizo al Servicio de Dinamización Deportiva de la Mancomunidad Integral de Municipios Sierra de Gata a hacer uso del material fotográfico y audiovisual de las actividades que se lleven a cabo en la entidad. Las imágenes podrán ser usadas para:

- Difusión de actividades y eventos a través de la página web, blog y redes sociales de la entidad.
- Uso interno en memorias y proyectos.
- Documentos y material gráfico impreso como carteles, folletos y manuales.

La entidad se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad del menor, ni será contraria a los intereses de los menores, respetando la normativa en materia de protección de datos, imagen y protección jurídica del menor.

Y para que así conste firmo la autorización en
(municipio)..... a (día)..... de
(mes)..... de (año).....

Fdo:.....

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, las imágenes tomadas y los datos personales de esta autorización serán incorporadas a un fichero cuyo responsable es la Mancomunidad Integral de Municipios Sierra de Gata, con C.I.F. 1000035-P y domicilio en C/ Mayor Nº 3 de Hoyos (Cáceres), que podrá tratar las mismas y hacer uso de ellas en los términos y para la finalidad fijados en este documento. El destinatario de estos datos será únicamente dicho responsable, quien no realizará cesión alguna de los mismos, salvo las comunicaciones a los encargados del tratamiento que colaboren en la prestación de los servicios a los que se refiere el tratamiento. La base jurídica de dicho tratamiento es el propio consentimiento, el cual podrá ser retirado en cualquier momento, sin que ello afecte al legítimo tratamiento realizado hasta dicha fecha. Dichas imágenes serán conservadas por el tiempo exclusivo para dar cumplimiento a la finalidad para la que fueron recabadas y mientras no prescriban los derechos que pueda ejercitar contra el responsable, salvo norma que disponga un plazo superior. En cualquier momento puedo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad, mediante escrito dirigido a Mancomunidad Integral de Municipios Sierra de Gata.



**DINAMIZACIÓN DEPORTIVA
DE EXTREMADURA** #SOMOSDEPORTE



