



TROTAVENTEÑ@S

PROGRAMA "CORRER O ANDAR"

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

NACIDO EN _____ PROVINCIA _____

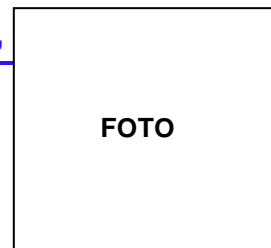
FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I. _____

DOMICILIO: Calle o plaza _____ nº _____

MUNICIPIO: _____ TELÉFONO: _____ / _____

Correo electrónico: _____

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia titularidad de la cuenta bancaria (Para el caso de devolución de cuota por Covid19)



OBSERVACIONES (Enfermedades, características especiales o cualquier otro dato de interés)

IMPORTANTE: indicar horario de mañana o tarde.

MENORES DE EDAD

D/Dª: _____ con D.N.I. nº _____

autorizo a mi hijo/a _____

a participar en el Programa "Correr o Andar" y en todas aquellas actividades que realice.

Firma

Venta de Baños a _____ de _____ de 202_

Cláusula de consentimiento a incorporar al documento de solicitud de Ficha de inscripción como integrante y/o monitores

El Servicio de Deportes del Ayuntamiento de Venta de Baños con domicilio en plaza de la Constitución s/n , y CIF-P-34002-B , 3420 Venta de Baños ,Palencia, es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), la Ley Orgánica (ES) 15/1999 de 13 de diciembre (LOPD) y el Real Decreto (ES) 1720/2007 de 21 de diciembre (RDLOPD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Finalidad del tratamiento: Las operaciones previstas para realizar el tratamiento de datos son:

- Gestión de la Ficha de inscripción en calidad de integrante de la actividad, así como la organización de actividades relacionadas, lo que implica el envío de información sobre las actividades organizadas por el SMD
- Comunicación de incidencias por los responsables de el SMD
- Gestión de seguros y actos administrativos, necesarios para el desarrollo de la actividad.
- Actividades de promoción y difusión relacionadas con la actividad, con posible difusión pública a través de medios de comunicación y redes sociales y envío de información deportiva o de interés relacionada con la actividad.
- Grabación de imágenes y vídeos de las actividades de la actividad del Programa Correr o andar para ser publicadas en los medios y soportes de comunicación, propios o de terceros, que el SMD considere oportunos (tales como la página web oficial, redes sociales, revistas, videos, medios de comunicación, memorias, carteles, etc.) con el fin de difundir sus actividades. El Servicio Municipal de Deportes no podrán utilizar estas imágenes para cualquier otra finalidad.

Los tratamientos descritos anteriormente son imprescindibles para adquirir la condición de integrante.

Base jurídica: El tratamiento de los datos se realizará amparado en el consentimiento prestado por el titular y en el interés legítimo del Responsable del Tratamiento

Criterios de conservación de los datos: se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos: Los datos se comunicarán, a las Administraciones Públicas y a los Clubs, Asociaciones radicados en el municipio en los casos en los que sea estrictamente necesario. También podrán comunicarse datos a la entidad aseguradora y a la correduría con quien se haya suscrito el seguro médico.

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

Servicio Municipal de Deportes , plaza de la Constitución s/n Venta de Baños, Palencia

email deportes.ventadebanos@gmail.com

Mediante la firma de este documento el interesado consiente el tratamiento de sus datos en los términos establecidos

....., a de, de

Nombre, con NIF

(y en el caso de menores de edad)

Representante legal de, con NIF

Firma:



AYUNTAMIENTO de VENTA DE BAÑOS

SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES

Avda. Valladolid, 25 34200 Venta de Baños (Palencia) C.I.F. P-3402300-B
Tfno: 979 770928 E-mail: deportes.ventadebanos@gmail.com <http://ventadebanos.es>

PROGRAMA CORRER O ANDAR (TROTAVENTEÑ@S)

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Sr/a mayor de edad y con DNI.....
con número de teléfono domiciliado en
en nombre propio o como padre/madre/ tutor/a legal del menor
.....

Comparezco y manifiesto como mejor proceda

DECLARO RESPONSABLEMENTE

1- Que tengo pleno conocimiento y conciencia de que la práctica de las actividades que se ofertan por el Servicio Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Venta de Baños en el programa Correr o Andar (Trotaventeñ@s) implica un riesgo de contagio del COVID-19 del cual soy consciente y acepto.

2- Que me comprometo a leer y conocer los protocolos de seguridad y las medidas informativas y de prevención de higiene y de seguridad de la COVID-19 dispuestas por el Gobierno de España, la Junta de Castilla y León y el Ayuntamiento de Venta de Baños acepto su cumplimiento de manera responsable, en su totalidad, con las pautas de conducta y comportamiento que allí se establezcan, aceptando que el Responsable de la actividad en concreto puede acordar de motu proprio mi exclusión de la actividad y de la instalación deportiva en caso de incumplirlas.

3- Que soy consciente y acepto que el incumplimiento de las normas del COVID-19 especialmente la no declaración de haber dado positivo o no haber declarado el hecho de haber tenido una relación próxima con personas con síntomas implica una infracción muy grave que puede llevar como consecuencia la exclusión de la actividad por toda la temporada, al margen de las consecuencias punibles derivadas de la aplicación de la normativa vigente impuesta por las autoridades.

4- Que como participante no he tenido ni tengo conocimiento de estar en contacto en los últimos quince días con personas con COVID19, así como no haber tenido en los últimos 15 días síntomas compatibles con la enfermedad y que me comprometo a informar al Servicio Municipal de Deportes (antes de la realización de la actividad) de cualquier síntoma que tenga compatible con el COVID-19, el hecho de haber dado positivo o la existencia de cualquier presunto o confirmado caso de covid-19 en el entorno familiar o próximo y me comprometo a mantener puntualmente informado de la evolución de los mismos a los responsables de dicho Servicio Municipal.

El cumplimiento de las normas antes citadas es una responsabilidad individual de cada uno de los participantes.

Y para que conste a los efectos oportunos,

FIRMO

el de de.....