

PREINSCRIPCIÓN ACTIVIDADES MUNICIPAIS CURSO 2021 – 2022



NOME ALUMNO/A: _____

DATA DE NACEMENTO: (PARA MENORES) _____ DNI: _____

ENDEREZO: _____

TELÉFONOS: _____

ATIVIDADE ELIXIDA:

HORARIO ELIXIDO

1. Cubrir unha folla de inscrición para cada actividade que se solicite praza. Terán que ter **entrada por rexistro do Concello**
2. Terán preferencia os empadroados e os participantes do ultimo curso paralizado pola pandemia. En caso de ser necesario as prazas adxudicaranse por sorteo.
3. Para que os cursos se leven a cabo ten que haber un mínimo de participantes inscritos, en caso contrario, os cursos non se realizarán.
4. Os **pagos realizaranse a través da web do Concello** tan pronto se confirmen as prazas e se inicie a actividade
5. O alumno ou titor declara que o participante non padece ningunha doenza que lle impida practicar na actividade elixida.

USO DE FOTOGRAFÍAS: Co fin de promocionar as actividades organizadas polo Concello, gustaríanos que nos autorizase para utilizar as súas fotografías no noso facebook e na nosa páxina web www.concellooroso.com.

SI NON

Oroso, a _____ de _____ de 2021

ASINADO O PARTICIPANTE OU PAI/NAI/TITOR

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o responsable do tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE OROSO, con dirección en PRAZA ISAAC DÍAZ PARDO Nº 1, 15888 – SIGÜEIRO (A CORUÑA); info@oroso.gal.

Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo.

Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal.

O tratamento dos seus datos está lexitimado polo cumprimento dunha obriga legal e/ou polo seu consentimento expreso.

Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquera momento. Para elo, CONCELLO DE OROSO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos.

Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: info@oroso.gal.

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA A VOLTA ÁS ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Cubrir para usuario menor de idade:

Don/Dna. _____ con D.N.I. _____ como pai/nai ou titor/a de
_____ con D.N.I. _____ como solicitante para participar
nas actividades deportivas organizadas polo Concello de Oroso.

Cubrir para usuario maior de idade:

Don/Dna. _____ con D.N.I. _____ como solicitante
para participar nas actividades deportivas organizadas polo Concello de Oroso.

DECLARA:

1. Coñecer o protocolo para a volta á actividade deportiva e o seu compromiso de cumprimento xunto cas normas que estableza o Concello.
2. Que accederá ás instalacións coas medidas de protección esixidas (mascara, cambio de calzado...) e que as utilizará sempre, cumprindo coas normas de uso para cada un dos espazos, seguindo as indicacións dos monitores.
3. Que, a pesar da existencia dun protocolo de volta á actividade é consciente dos riscos que entraña a práctica deportiva nunha situación pandémica como a actual, eximindo de calquera responsabilidade ao Concello de Oroso.
4. Que se compromete, no caso de padecer síntomas relacionados coa COVID-19 (cansancio, tose, febre ou dificultades para respirar) ou se estivo en contacto con persoa/as que deran positivo en COVID 19 a **non asistir** a ningunha actividade deportiva poñendo de forma inmediata a súa situación en coñecemento das autoridades sanitarias.
5. Polo tanto, declara, baixo a súa responsabilidade cuxos datos figuran no encabezamento, que se compromete a cumprir o citado protocolo para participar nas actividades organizadas polo Concello e acepta as condicións de participación, expresando o seu compromiso de cumprir as medidas de hixiene e prevención obrigatorias e asume expresamente o risco da posibilidade de contaxio por COVID-19.

A firma acredita estar conforme, a aceptación das normas e as medidas que se establezan.

En Oroso a _____ de _____ de 2021

Asdo.
(Participante maior de idade)

Asdo.
(Pai, Nai, Titor/a) Menor de idade