

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS ORGANIZADOS POR EL AYUNTAMIENTO DE SARIEGOS

D/Dña. _____, con DNI _____ como padre/madre/tutor/a de _____ o en mi nombre, (participante), en relación con su participación en las actividades deportivas Municipales del Ayuntamiento de Sariegos,

DECLARO RESPONSABLEMENTE

1º.- No ha tenido síntomas compatibles con la enfermedad COVID-19 durante los últimos 14 días, ni tampoco ha estado en contacto estrecho con un caso probable o confirmado de COVID-19.

2º.- Seleccionar una opción:

- No pertenece a ninguno de los grupos de riesgo que son más vulnerables por contagios frente al COVID-19.
- Pertenece a grupos de riesgo vulnerables por contagios frente al COVID-19, pero contamos con una autorización médica para participar en actividades como Campus Deportivos, la cual entregamos en este momento mediante fotocopia.

3º.- Seleccionar una opción:

- No convive con personas con especial vulnerabilidad al COVID-19.
- Convive con personas con especial vulnerabilidad al COVID-19 pero contamos con la autorización de los convivientes para la participación en las actividades deportivas.

4º.- Nos comprometemos a que se realice revisión diaria del estado de salud.

5º.- Soy conocedor/a de las condiciones de participación en las actividades deportivas del Ayuntamiento de Sariegos y su protocolo para la adaptación de medidas organizativas, funcionamiento y ejecución de actividades en las actividades deportivas, para la prevención de contagios frente al COVID-19.

6º.- Nos comprometemos a aceptar las medidas protocolarias impulsadas desde Escuelas Deportivas Municipales y las medidas de prevención e higiene propuestas y congruentes con las descritas en cada momento por la Autoridad Sanitaria competente.

7º.- Conozco y he sido informado sobre los riesgos de la actividad: la práctica deportiva conlleva riesgos para la salud e integridad personal, como lesiones, alteraciones cardiorrespiratorias y agravamiento de patologías como consecuencia de la realización de esfuerzos y del desencadenamiento de accidentes, golpes, caídas, etc. Me comprometo a informar al personal técnico a cerca de contraindicaciones, enfermedades o alteraciones facultativamente reconocidas en el estado de salud. Además, en la situación de pandemia actual soy conocedor/a que por el mero hecho de participar en las actividades deportivas del Ayuntamiento de Sariegos existe un riesgo de contagio por SARS-CoV2. Soy consciente que por tal motivo, podrá ser vulnerable al desarrollo de la enfermedad COVID-19.

8º.- Nos comprometemos a informar a la organización de las a en los 14 días siguientes a la finalización del mismo, si se produce en nuestro hijo/a un caso positivo de COVID-19. Para ello utilizaré el teléfono 987 280 699.

PROTECCION DE DATOS PERSONALES

Información básica sobre protección de datos personales	
Responsable:	AYUNTAMIENTO DE SARIEGOS
Finalidad:	Organización de actividades culturales y deportivas
Legitimación:	<ul style="list-style-type: none"> – Consentimiento del interesado. – Misión en Interés público.
Destinatarios:	Están previstas cesiones de datos a: -Diputación de León. -Entidades que desarrollan las actividades -Entidades aseguradoras.
Derechos:	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a ayuntamiento@sariegos.es
Procedencia:	El propio interesado.
Información adicional:	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos aquí: www.sariegos.es/legal/privacidad (REF: T-04)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Siendo conocedor/a de lo declarado anteriormente, de las normas y requisitos de participación en las actividades deportivas organizados por el Ayuntamiento de Sariegos, y en especial, de los riesgos inherentes derivados de la práctica deportiva y del riesgo de contagio por SARS-CoV2,

EXPRESO MI CONFORMIDAD DE FORMA INEQUÍVOCA para participar en las actividades deportivas promovidas por el Ayuntamiento de Sariegos.

En León, a _____ de _____ de _____.

(firmar con fecha del primer día de actividad)

D./Dña. _____