



SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES
DECLARACIÓN RESPONSABLE EN RELACIÓN COA PRÁCTICA DEPORTIVA
NA ACTUAL SITUACIÓN DE CRISE SANITARIA
DECLARACIÓN RESPONSABLE EN RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DEPORTIVA
EN LA ACTUAL SITUACIÓN DE CRISIS SANITARIA

Antes de asinar este impreso, consulte as instrucións no reverso / Antes de firmar este impreso, consulte las instrucciones en el reverso



1) DECLARANTE (1)

Nome e apelidos / Nombre y apellidos		DNI/NIE/Pasaporte			
Actuando como:	<input type="checkbox"/> Pai <i>Padre</i>	<input type="checkbox"/> Nai <i>Madre</i>	<input type="checkbox"/> Titor/a legal <i>Tutor/a legal</i>	<input type="checkbox"/> Representante legal	<input type="checkbox"/> Actuando en nome propio (como alumno) <i>Actuando en nombre propio (como alumno)</i>

2) ALUMNO/A (2)

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
--------------------------------------	-------------------

3) ESCOLA DEPORTIVA NA QUE ESTÁ MATRICULADO O ALUMNO-A

ESCUELA DEPORTIVA EN LA QUE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNO-A

<input type="checkbox"/> Golf	<input type="checkbox"/> Pádel	<input type="checkbox"/> Kung fú	<input type="checkbox"/> Zumba kids	<input type="checkbox"/> Ximnasia mantemento <i>Gimnasia mantenimiento</i>	<input type="checkbox"/> Tai chí	<input type="checkbox"/> Ioga <i>Yoga</i>	<input type="checkbox"/> Zumba adultos
-------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------	--	--

A PERSOA IDENTIFICADA NO APARTADO 1, ACTUANDO COMO SE INDICA, **DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE:**
LA PERSONA IDENTIFICADA EN EL APARTADO 1, ACTUANDO COMO SE INDICA, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- Que ten coñecemento, acepta e asume que, na situación actual, e no que a práctica física e deportiva se refire, existe un risco obxectivo de contaxio de COVID-19 coas consecuencias que de elo se poden derivar para a súa persoa en termos de saúde.
- *Que tiene conocimiento, acepta y asume que, en la situación actual, y en lo que a la práctica física y deportiva se refiere, existe un riesgo objetivo de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pueden derivar para su persona en términos de salud.*
- Que se compromete a cumprir os protocolos establecidos en cada momento, en materia de actividade física e deportiva, tanto polas autoridades sanitarias como polos centros deportivos nos que se leve a cabo a actividade deportiva na que está matriculado/a.
- *Que se compromete a cumplir los protocolos establecidos en cada momento, en materia de actividad física y deportiva, tanto por las autoridades sanitarias como por los centros deportivos en los que se lleve a cabo la actividad deportiva en la que está matriculado/a.*
- Que se compromete a non acudir nin tomar parte na actividade na que está matriculado/a no caso de ter sintomatoloxía compatible co contaxio de COVID-19, ou no caso de ter mantido contacto directo con persoas que presenten dita sintomatoloxía da que obxectivamente poida derivarse un contaxio.
- *Que se compromete a no acudir ni tomar parte en la actividad en la que está matriculado/a en el caso de tener sintomatología compatible con el contagio de COVID-19, o en el caso de tener mantenido contacto directo con personas que presenten dicha sintomatología de la que objetivamente pueda derivarse un contagio.*

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos/Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos

Diligencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello) / Diligencia de registro (a cumprimentar por el Ayuntamiento)

Sinatura / Firma

Espazo reservado para dilixencia de rexistro
Espacio reservado para diligencia de registro

PROTECCIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN XERAL INFORMACIÓN GENERAL	<p>Informámoslle de que, de conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte dos ficheiros automatizados de datos de carácter persoal do Concello de Monforte de Lemos, cuxa titularidade e responsabilidade corresponde ao Concello de Monforte de Lemos, con NIF P2703100D e domicilio en Praza Campo de San Antonio, s/n. Estes ficheiros teñen como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para a tramitación dos procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.</p> <p>En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se é o caso, o seu representante legal, poderán exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dos datos, nos termos establecidos no Capítulo II, Título III da Lei Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirixíndose ao Concello de Monforte de Lemos, Praza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501</p> <p><i>Le informamos de que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte de los ficheros automatizados de datos de carácter personal del Ayuntamiento de Monforte de Lemos, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, con NIN P2703100D y domicilio en Plaza Campo de San Antonio, s/n. Estos ficheros tienen como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.</i></p> <p><i>En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos, en los términos establecidos en el Capítulo II, Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, Plaza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501</i></p>			
	INFORMACIÓN ADICIONAL	TRATAMIENTO	Responsable	Identidad
		Finalidad	Fines tratamento	Gestión de la inscripción para la actividad seleccionada
		Legitimación	Base jurídica	Consentimiento del interesado
	CESIONES	Destinatarios	Cesiones previstas	Datos de identidad básicos a los impartidores de la actividad y a las entidades financieras
	INTERESADOS	Derechos	Cómo y dónde ejercerlos	Ayuntamiento de Monforte de Lemos – Campo de San Antonio, s/n – 27400 Monforte de Lemos

DATOS IDENTIFICATIVOS (1) Indique en todo caso os datos daquela persoa que asina a declaración responsable.
(2)

Indique en todo caso los datos de aquella persona que firma la declaración responsable.

No caso de menores de idade:

- 1.- indicar o nome e apelidos da persoa que asinará a declaración no seu nome.
- 2.- Na liña seguinte indique o carácter có que actúa, agás **Actuando en nome propio (como alumno)**, que está reservado para declaracións de adultos con ese carácter.

En el caso de niños/as menores de edad:

- 1.- Indicar el nombre y apellidos de la persona que firmará la declaración en su nombre.
- 2.- En la línea siguiente indique el carácter con el que actúa, excepto **Actuando en nombre propio (como alumno)**, que está reservado para declaraciones de adultos con ese carácter.

No caso de maiores de idade:

- 1.- indicar o nome e apelidos da persoa que asinará a declaración en nome propio.
- 2.- Na liña seguinte sinala a opción **Actuando en nome propio (como alumno)**.

En el caso de mayores de edad:

- 1.- Indicar el nombre y apellidos de la persona que firmará la declaración en nombre propio.
- 2.- En la línea siguiente señale la opción **Actuando en nombre propio (como alumno)**.