

Aro cultural esportiva

Fundat l'any 1971

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACCEPTACIÓ DE CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ, OBLIGACIÓ D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT INFORMAT, PER A PARTICIPAR EN ACTIVITATS ESPORTIVES

En/na amb

DNI/NIE en qualitat de pare/mare/tutor-a de

..... amb DNI/NIE

Sí / No pertany a grups vulnerables o amb necessitats especials d'adaptació.

Si es que sí, especifiqui:

Entitat que desenvolupa l'activitat: **ARO CULTURAL I ESPORTIVA.**

Activitat proposada: **FUTBOL**

Data de l'activitat: **24/08/2020 a 30/06/2021**

Declaro sota la meua responsabilitat, que sol·licito participar en les activitats de la organització exposada, i que he llegit amb detall la informació proporcionada per la pròpia organització i accepto les condicions de participació, expresso el meu compromís amb les Mesures personals d'higiene i prevenció obligatòries i assumeixo tota la responsabilitat davant la possibilitat de contagi per COVID-19.

(Marqueu el que procedeixi)

Declaració responsable de no formar part de grups de risc ni conviure amb grup de risc

Declaro que la persona signant o el/la menor compleix amb els requisits d'admissió establerts per l'entitat responsable de l'activitat, no essent grup de risc ni estar convivint amb ningú que sigui grup de risc. Que durant els darrers 14 dies no s'ha tingut cap simptomatologia compatible amb el COVID-19, no haver estat positiu, no haver conviscut amb persones que no hagin estat ni haver tingut contacte estret amb persones afectades per la mateixa. **EM COMPROMETO A COMUNICAR QUALESVOL CANVI O SIMPTOMATOLOGIA RELACIONADA AMB EL COVID-19.**

Acceptació de les Mesures personals d'higiene i prevenció i Protocol d'adaptació davant del COVID-19

He llegit i accepto els compromisos de l'apartat de Mesures personals d'higiene i prevenció i el protocol d'adaptació davant del COVID-19 que figuren al dors d'aquest document.

Consentiment informat sobre COVID-19

Declaro que, un cop haver rebut i llegit atentament la informació que contenen els documents lliurats per l'entitat responsable de l'organització, sóc conscient dels riscos que implica la participació del/de la menor en l'activitat en el context de la crisi sanitària provocada pel COVID-19, que assumeixo sota la meua pròpia responsabilitat.

A Castell d'Aro, al de de 202....

Firma

En compliment amb la Llei Orgànica de Protecció de Dades i del reglament europeu RGPD 679/2016 l'informem, i vostè consisteix expressament en signar aquest document, que les dades facilitades en el mateix, així com els aportats amb posterioritat, siguin incorporats a un fitxer titularitat de l'ARO CE. La finalitat és la gestió de la relació mantinguda amb vostè, així com atendre lesseves consultes i poder-li remetre informació sobre novetats, activitats o serveis de l'ARO CE que puguin resultar del seu interès a través de diferents mitjans, incloent els electrònics. Vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació de tractament, portabilitat de les dades, cancel·lació i oposició, i a no ser objecte de decisions automatitzades, dirigint una sol·licitud per escrit, amb la ref. "Protecció Dades" i fotocòpia del seu DNI a l'ARO CE, Apartat de Correus N°98 17249 Castell d'Aro.

Registre d'entitats número: 01694

Amadeu Vives, s/n
17249 Castell d'Aro
www.aro.cat
aro@aro.cat

