



# Actividades deportivas SCD RIBAGORZA - VERANO 2020

## HOJA DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDAD 1:.....

TURNO:  1  2  3  4

ACTIVIDAD 2:.....

TURNO:  1  2  3  4

ACTIVIDAD 3:.....

TURNO:  1  2  3  4

MUNICIPIO:.....

\*señalar con una X

TURNO 1: 6-17 julio

TURNO 2: 20-31 julio

TURNO 3: 3-14 agosto

TURNO 4: 17-28 agosto

### DATOS PERSONALES DEL USUARIO/A

APELLIDOS:..... NOMBRE:.....

Fecha nacimiento:..... DNI:..... MOVIL:.....

Dirección:..... Localidad:.....

C.P: .....Teléfono fijo:..... E-mail:.....

Datos de interés que el/la monitor/a deba conocer:.....

20 DÍGITOS: ES    /    - ENTIDAD -    - OFICINA -    - D.C -    - CUENTA -    -   

Nombre y apellidos del titular de la cuenta:

Firma:

.....

DNI del titular:.....

**CURSOS DE NATACIÓN INFANTIL: NACIDOS 2012 Y ANTERIORES Y NIVEL PERFECCIONAMIENTO**

SIGUIENDO LAS MEDIDAS SANITARIAS ACTUALES, NO SE REALIZAN CURSOS DE INICIACIÓN AL NO PODER GARANTIZAR LA DISTANCIA MINIMA DE SEGURIDAD

De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que los datos contenidos en el presente documento serán almacenados en un fichero titularidad de la Comarca de la Ribagorza con la única finalidad de gestionar las actividades deportivas organizadas por la Comarca. En el desarrollo de estas actividades se pueden realizar fotografías, las cuales pueden ser introducidas posteriormente en el sitio web de la Comarca u otras publicaciones editadas por la Comarca. Salvo que manifieste lo contrario, entendemos que está de acuerdo con dichas publicaciones.

### ACEPTACION DE CONDICIONES DE PARTICIPACION ACTIVIDADES DE VERANO DEL SCD RIBAGORZA

**Declaro bajo mi responsabilidad que conozco con detalle la información proporcionada por la propia organización. Acepto las condiciones de participación y expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias. Igualmente, asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por la COVID-19.**

#### **Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo.**

Declaro que el interesado no pertenece a los grupos de riesgo y cumple los requisitos de admisión establecidos en el protocolo de prevención y actuación.

Me comprometo a que el interesado no asista a la actividad si presenta sintomatología asociada con la COVID 19.

Declaro que **he leído y acepto** el Protocolo de prevención y actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad.

Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en el documento anterior, soy consciente de los riesgos que implica para el participante y para las personas que conviven con él, tomar parte en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por la COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/ TUTOR LEGAL	FIRMA DEL USUARIO
LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA	