

## FORMULARIO DE COLONIAS DEPORTIVAS 2020

***Todos los campos son obligatorios***

### DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos:

Fecha Nacimiento:

### DATOS SANITARIOS Y DE DISCAPACIDAD

- ¿Es alérgico/a a medicamentos, alimentos, picaduras, u otros? NO      SÍ  
En caso afirmativo indicar cual:

- ¿Padece alguna enfermedad? NO      SÍ  
En caso afirmativo indicar cual:

- ¿Requiere algún tipo de adaptación o apoyo por motivo de discapacidad? NO      SÍ  
En caso afirmativo indicar cual:

- Observaciones a tener en cuenta:

### MADRE/PADRE/TUTOR LEGAL QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Correo-e:

### DATOS DEL SEGUNDO PROGENITOR

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Correo-e:

### PERSONAS AUTORIZADAS A LA RECOGIDA

Diferentes a los ya consignados como Madre/Padre/Tutor.

1. Nombre y Apellidos:

Tel.

NIF

2. Nombre y Apellidos:

Tel.

NIF

3. Nombre y Apellidos:

Tel.

NIF

Autorizo a mi hijo a regresar a su domicilio sin compañía adulta al finalizar la actividad: NO      SÍ

### AUTORIZACIÓN

Autorizo como madre , padre o tutor/a , al niño/a arriba indicado a participar en las actividades de las Colonias Deportivas. Conozco y acepto las normas establecidas y renuncio de manera expresa a emprender cualquier acción legal ante circunstancias que sean imputables a desobediencia o negligencia del participante.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro, como madre , padre o tutor del menor arriba indicado, que no llevaré al mismo a las Colonias Deportivas en el momento en que detecte síntomas compatibles con la enfermedad provocada por el COVID-19 con el fin de no exponer al resto participantes a posibles contagios.

## PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Mediante la suscripción del presente formulario, presta su consentimiento expreso para que sus datos personales y los del menor al que representa, todos ellos aportados voluntariamente, sean tratados por la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón con la finalidad de tramitar su solicitud y gestionar la participación en las Colonias Deportivas de Verano del/de la participante, así como para enviarle información municipal a través de medios electrónicos y/o no electrónicos, sin que se produzcan cesiones o comunicaciones de datos, salvo las establecidas legalmente. En caso de que el participante sea diagnosticado de COVID-19, sus datos podrán ser cedidos o comunicados a los órganos competentes de la Administración Pública Sanitaria y/o entes públicos en los supuestos previstos legalmente. Los datos serán conservados durante el periodo necesario para cumplir con la finalidad pretendida y los plazos establecidos legalmente. En el caso de solicitar bonificaciones en el precio de la actividad, consiente las consultas que aparecen en el formulario. De lo contrario, deberá aportar la documentación acreditativa de la condición.

Durante la actividad podrán captarse fotografías, audios y/o videos que posteriormente serán publicados en la página web municipal, medios publicitarios, así como en medios o canales de comunicación (incluidos los digitales y redes sociales) con la finalidad de otorgar publicidad y difusión a esta actividad y sus futuras ediciones.

Del mismo modo declara haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión ("derecho al olvido"), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid) acreditando su identidad. Podrá consultar la Política de Privacidad en <https://www.pozuelodealarcon.org/>

En el caso de que deban incluirse datos de carácter personal de personas físicas distintas a la persona que lo firma deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.

- Desea recibir información
- Desea que la imagen y/o voz del/de la participante sean captados
- Desea que la imagen y/o voz del/de la participante sean publicados

En Pozuelo de Alarcón, a                      de                      de 2020

**Firma,**

Una vez cumplimentado envíe este formulario a [deportes@pozuelodealarcon.org](mailto:deportes@pozuelodealarcon.org)

Muchas gracias