AYUNTAMIENTO DE SAN JAVIER
CIUDAD DEL AIRE
CONCEJALÍA DE JUVENTUD

ACTIVIDADES VERANO 2020

Apellidos	Teléfono del participante
Nombre	**E-mail (en mayúsculas)**
DNI / NIE	**Dirección**

Fecha de nacimiento	Población	Municipio	C.P.

***Para las distintas actividades tendrán los jóvenes, por orden riguroso de inscripción, que**
1. **estén empadronados en el municipio,**
2. **o estudien en el término municipal,**
3. **o alguno de los tutores trabaje en el municipio.**

Edad	¿SABE NADAR?	"CENTRO ESTUDIOS / LUGAR DE TRABAJO / EMPADRONADO" EN EL MUNICIPIO (indícanos cuál es tu relación con San Javier)

MARCAR LA/S ACTIVIDAD/ES ELEGIDA/S. TODAS LAS ACTIVIDADES COMIENZAN A LAS 10:00 H.

(Las actividades podrán ser anuladas por: razones meteorológicas o falta de n.º mín. de personas inscritas, siendo el mín. de 4 participantes. En estos casos, la empresa encargada del desarrollo de las actividades, ENTRENA DEPORTES AD, reembolsará íntegramente el precio pagado a los/las participantes o bien, previo acuerdo con los/as participantes, se postergará la actividad a otra fecha.

☐ KAYAK (Coste 10 €)	☐ SNORQUEL (Coste 10 €)	☐ VÍA FERRATA (Coste 25 €)	☐ COASTERING (Coste 25 €)
☐ Martes 28 julio	☐ Martes 4 agosto	☐ Jueves 13 agosto	☐ Martes 29 julio
☐ Miércoles 5 agosto	☐ Martes 18 agosto	☐ Lunes 24 agosto	☐ Martes 11 agosto
☐ Jueves 20 agosto	☐ Martes 25 agosto	☐ Viernes 4 septiembre	☐ Domingo 6 septiembre
☐ Miércoles 26 agosto	☐ Sábado 5 septiembre		

PERSONA/S DE CONTACTO EN CASO DE URGENCIA / RELACIÓN CON EL PARTICIPANTE	TELÉFONOS

San Javier, de de 2020

El padre/madre/tutor legal del participante
(En caso de minoría de edad del participante)

Fdo.:

Firma del participante

Fdo.:

INSCRIPCIONES: HASTA TRES DÍAS ANTES DE LA ACTIVIDAD

(Tlfs. Info.: Juventud 606 68 44 45 / Entrena Deportes 644 43 59 48)

RESERVAS: antes de efectuar el pago, envía esta inscripción a entrenadeportead@gmail.com con copia a juventud@sanjavier.es, junto con la siguiente documentación:

- Mayores de edad: FOTOCOPIA DEL DNI del participante.

- Menores de edad:

FOTOCOPIA DEL DNI del participante + FOTOCOPIA DEL DNI del padre/madre/tutor que autoriza a participar en la actividad.

AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL TUTOR LEGAL del participante (en la siguiente página).

- Todos:

* INFORMACIÓN BÁSICA sobre el tratamiento de sus datos personales

* MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES de participación, obligación de información y consentimiento informado, para participar en actividades de ocio educativo juvenil

Una vez te confirmen tu plaza : realiza el pago y envía el justificante de ingreso a los correos anteriores:

Titular del número de cuenta: "ENTRENA DEPORTE AD SL" (empresa que gestiona la actividad).
Entidad: BANKIA. Número de cuenta: ES32 2038 3014 8760 0035 2690.
Concepto: nombre completo del joven. (Mismo nombre que en la ficha de inscripción).

AYUNTAMIENTO DE SAN JAVIER
CIUDAD DEL AIRE
CONCEJALÍA DE JUVENTUD

ACTIVIDADES VERANO 2020

D./Dña.: ----------

CON D.N.I.: ---------- Y TLF.: ----------

E-mail.: ----------

COMO PADRE / MADRE / TUTOR **AUTORIZO**

AL MENOR: ----------

Fecha y
Firma del Padre / Madre / Tutor:

A participar en la/s actividad/es de VERANO 2020 señalada/s anteriormente, organizado por la Concejalía de Juventud de San Javier, comprometiéndome a llevarlo y a recogerlo al lugar de la actividad a las horas indicadas enviadas con la reserva, una vez formalizado el pago.

EL PARTICIPANTE SABE QUE DEBE ACEPTAR LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y DE COMPORTAMIENTO QUE LE SEAN INDICADAS POR LOS MONITORES DE LA ACTIVIDAD; QUEDANDO LOS MONITORES AUTORIZADOS PARA IMPONER SU CRITERIO Y EXIMIÉNDOLES DE TODA RESPONSABILIDAD EN CASO DE CUALQUIER INCIDENCIA PRODUCIDA POR DESOBEDIENCIA DEL PARTICIPANTE.

+ Info.: 968 57 37 00 (Ext.5189)/606 68 44 45 / 677 110 785 (Concejalía de Juventud) / 644435948 (Entrena Deportes).

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

Responsable	Ayuntamiento de San Javier, con CIF P-3003500J, y dirección en Plaza de España, nº3, C.P. 30730 San Javier, Murcia, Murcia.
Finalidad	- Gestión y el desarrollo de "Actividades Verano 2020" destinado a los interesados. - Informarle de actividades realizadas por el Ayuntamiento de San Javier
Legitimación	- Consentimiento del interesado. Puede retirar el consentimiento prestado sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. - Cumplimiento por parte del Ayuntamiento de las obligaciones legales e interés público.
Destinatarios	Los datos no serán cedidos salvo: - Casos legalmente previstos - Entrena Deporte (empresa encargada de la actividad)
☐ Autorizo específicamente al Ayuntamiento de San Javier, a tratar los datos de salud del interesado descritos en la solicitud	
☐ Marque la casilla sí acepta recibir comunicaciones vía electrónica, por parte de la Concejalía de Juventud, con información sobre actividades culturales, becas, concursos, empleo público.	
☐ Marque la casilla sí autoriza la publicación de imágenes por parte de la Concejalía de Juventud de San Javier y de Entrena Deporte, con la finalidad de un uso pedagógico y divulgativo de las imágenes realizadas en las actividades organizadas, incluido en el grupo de whatsapp.	
Derechos	El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad en relación a sus datos personales.
Información detallada	Puede consultar nuestra Política de privacidad en http://www.sanjavier.es/

San Javier, de de 202

Fdo.:

ACTIVIDADES VERANO 2020

MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO JUVENIL

D/Dª ..... con nº de DNI/NIE ……..….....

☐ actuando en nombre propio ☐ como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad)

D/Dª ..... con nº de DNI/NIE ……..….....

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación: ☐ Si / ☐ No. Si es que sí, especifique:
Entidad que desarrolla la actividad:

Actividad propuesta:
Fecha:

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las Medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

(Márquese en lo que proceda)

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

☐ Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo

☐ Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad

☐ Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del interesado (a través de móvil u otro medio)

Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19

☐ He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias

Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19

☐ Declaro que he recibido y leído el Protocolo de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

☐ Declaro que he recibido y leído el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad

Consentimiento informado sobre COVID-19

☐ Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

Se aconseja la lectura del siguiente documento tanto a participantes como a familiares o tutores al cargo. Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus (COVID-19). 17 marzo 2020. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencia Sanitarias. Ministerio de Sanidad de España. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/2020_05_11_Preguntas_respuestas_2019-nCoV-2.pdf