

Anexo V

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE AS CONDICIÓN DE SAÚDE E PARTICIPACIÓN

D/D^a
con DNI/NIE

D/D^a
con DNI/NIE, actuando como proxenitor/ra ou titor/a legal da persoa
participante menor de idade.....
con DNI/NIE

Declaración responsable de condicións de saúde.

- Declaro que a persoa participante non está diagnosticada de Covid-19, non presenta sintomatoloxía asociada a este virus (tose, febre, dificultade ao respirar, etc.) nin a presentou nos 14 días previos á data de entrada nesta actividade e non padece ningunha outra enfermidade contaxiosa.
- Declaro que a persoa participante non convive con ninguén afectado polo Covid-19 nin estivo en contacto estreito nin compartiu espazo sen gardar a distancia interpersonal cunha persoa afectada polo Covid-19, nos 14 días previos á entrada nesta actividade.
- Comprométome a notificar inmediatamente á organización calquera problema de saúde vinculado ao COVID-19 durante o transcurso da actividade, ou de calquera outro problema de saúde que impida o normal desenvolvemento das actividades.
- Declaro que a persoa participante non está diagnosticada de ningunha enfermidade que lle supoña risco para a súa saúde durante o desenvolvemento das actividades deportivas.
- Declaro que a persoa participante padece (enfermidade/alerxia/patoloxía): e por tanto, precisa das seguintes consideracións concretas no desenvolvemento das actividades deportivas nas que se inscribiu:
.....
.....

Aceptación das condicións persoais de hixiene e prevención fronte ao COVID-19.

- Acepto as condicións de hixiene e prevención nas que se van a desenvolver a actividade deportivas.

Consentimento informado.

- Declaro que, logo de recibir e ler atentamente a información contida neste documento, son consciente dos riscos que implica, para a persoa participante e para as persoas que conviven con el, a participación nas actividades deportivas das EDM no contexto da crise sanitaria provocada polo COVID-19 e no contexto da súa enfermidade particular (de ser o caso), que asumo baixo a miña propia responsabilidade.

Firma o/a proxenitor/ra ou o/a titor/ra legal do/a menor

En Barreiros, a..... de..... de.....

De acordo co regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016, de Protección de Datos de carácter persoal, os datos recollidos neste documento serán tratados de forma confidencial e poderán ser incorporados ao correspondentes ficheiros do Concello de Barreiros. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándollos por escrito mediante unha solicitude, que presentará en rexistro xeral do Concello de Barreiros ou por correo electrónico administracion@concellodebarreiros.gal, provisto dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. CONCELLO DE BARREIROS dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos.