

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

Nome da entidade	CIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome da instalación que solicita	Espazo da instalación
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apelidos e nome da persoa responsable	
<input type="text"/>	
DNI	Correo-e Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>

USO DA INSTALACIÓN DEPORTIVA

Tipo de uso	Día/s de uso
<input type="checkbox"/> Puntual	<input type="checkbox"/> Luns
<input type="checkbox"/> Recorrente	<input type="checkbox"/> Martes
Data e hora	<input type="checkbox"/> Mércores
Inicio	<input type="checkbox"/> Xoves
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Venres
Fin	<input type="checkbox"/> Sábado
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Domingo
	Número de persoas que van facer uso
	<input type="text"/>

DATOS DA PERSOA QUE VAI ASINAR A DECLARACIÓN RESPONSABLE

Apelidos e nome da persoa responsable	
<input type="text"/>	
DNI	Cargo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaro, baixo a miña responsabilidade:

- Que a actividade exposta no formulario que se achega cumpre todos os requisitos establecidos na normativa vixente para o seu desenvolvemento, que dispoño da documentación que así o acredita e que a poñerei á disposición da administración municipal cando sexa requirida.
- Que me comprometo a que os/as menores de idade, antes de acceder ás instalacións municipais, teñan entregada á entidade unha autorización escrita do pai/nai/titor/a legal que lles permita participar na actividade, e a realizar o rexistro e control da temperatura.
- Que me comprometo a cumprir coa normativa en materia hixiénico-sanitaria e seguridade.
- Que teño contratado un seguro de responsabilidade civil, segundo a disposición transitoria terceira da Lei 10/2017, de 27 de decembro, de espectáculos públicos e actividades recreativas de Galicia.
- Que revisei as coberturas dos seguros subscritos para verificar a inclusión dos riscos de COVID-19.
- Que me comprometo a respectar a normativa establecida polas autoridades sanitarias en relación á crise do COVID-19, durante o período de tempo que dure a cesión das instalacións deportivas municipais, así como darlle traslado ás persoas participantes.
- Así mesmo, asumo a obriga de reposición ou arranxo dos danos ás instalacións culturais municipais que me sexan cedidas; así como, os que puideran causarse a terceiros e demais gastos que puidesen ocasionarse polo uso da instalación solicitada.
- A entidade/asociación cumprirá as instrucións que se ditan na Resolución do 12 de xuño de 2020, da Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Sanidade, pola que se dá publicidade do Acordo do Consello da Xunta de Galicia, do 12 de xuño de 2020, sobre medidas de prevención necesarias para facer fronte á crise sanitaria ocasionada polo COVID-19, unha vez superada a fase III do Plan para a transición cara a unha nova normalidade. E as súas posteriores modificacións.

Muros,

Sinatura

LISTADO DE DEPORTISTAS

Nº	NOME	APELIDOS	DATA DE NACEMENTO	Nº DE LICENZA FEDERATIVA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

DATA E SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE

CLÁUSULA INFORMATIVA

En cumprimento do disposto no art. 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016, infórmase dos seguintes aspectos relacionados co tratamento dos datos persoais que nos proporciona:

- a) RESPONSABLE DO TRATAMENTO: O Concello de Muros, con CIF P1505400J e enderezo na Curro da Praza 1, 15250 Muros (A Coruña).
 - b) FINALIDADE: Os datos persoais facilitados serán tratados e utilizados para fins deportivos e outros actos de carácter protocolario e social organizados ou xestionados polo Concello de Muros.
 - c) LEXITIMACIÓN: A base legal do citado tratamento pode estar fundamentada no cumprimento dunha misión realizada en interese público (art. 6.1 RGPD) ou no seu consentimento, neste caso, pode vostede retiralo en calquera momento.
 - d) COMUNICACIÓN DE DATOS: Tamén lle informamos que os datos que nos proporciona, poden ser comunicados a outras administracións públicas, como poden ser Administración tributaria, Organismos da Seguridade Social, rexistros públicos, ou outros órganos da Administración local, autonómica ou estatal.
 - e) CONSERVACIÓN: Os seus datos trátanse durante o tempo necesario para levar a cabo a actividade concreta, unha vez finalizada conservaranse durante os prazos de prescrición de posibles responsabilidades derivadas do tratamento.
 - f) DEREITOS: En calquera momento pode exercer os dereitos de acceso, rectificación ou supresión dos seus datos persoais e a limitación do seu tratamento. Tamén terá dereito a opoñerse a este tratamento, así como a solicitar, salvo casos de interese público e/ou exercicio de poderes públicos, a portabilidade dos seus datos. Os dereitos poderá exercelos presentando unha solicitude a través do Rexistro xeral do Concello de Muros, con CIF P1505400J e enderezo na Curro da Praza 1, 15250 Muros.
- Igualmente ten vostede dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de datos (AEPD).