

**DATOS DE LA ACTIVIDAD**
*Ha de cursarse una solicitud con cada actividad*

<b>Espacio</b>	CENTRO - ANTIGUO VALLOBÍN-LA FLORIDA	CRISTO - MONTECERRAO OTERO - SAN LÁZARO	VENTANIELLES - TENDERINA LA ERÍA - ARGAÑOSA	CIUDAD NARANCO PUMARÍN - TEATINOS	LA CORREDORIA
<b>Actividad</b>	MAYORES EN FORMA CURSO DJ JUVENIL	YOGUILATES RUTAS, GIMKANAS Y MITOLOGÍA EN OVIEDO (INFANTIL)	BAILE INFANTIL	BAILE ADULTOS PASEOS SALUDABLES	BAILOTERAPIA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre y apellidos*		NIF/NIE/CIF*	
Municipio de residencia*	Teléfono(s) *	Fecha de nacimiento *	Correo electrónico

\* Datos obligatorios

**DATOS DEL REPRESENTANTE (SOLO PARA ACTIVIDADES INFANTILES)Á**

Nombre y apellidos *		NIF/NIE/CIF *	
Municipio de residencia *	Teléfono(s) *	Correo electrónico	Parentesco / relación con el menor*

\* Datos obligatorios

La persona solicitante declara:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta
- Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

**FECHA**

Oviedo, a _____ de _____ de 2020
----------------------------------

**FIRMA**

Firma (solicitante)
---------------------

**OBSERVACIONES (SÓLO PARA ACTIVIDADES DEPORTIVAS)**

La persona solicitante declara:

- Que su situación de salud permite y no desaconseja la práctica deportiva contemplada en la actividad para la que se inscribe
- Que ha consultado este extremo con su servicio de salud de referencia, o que, en su defecto, asume las consecuencias derivadas de esta participación

**PROTECCIÓN DE DATOS**

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Oviedo. | Finalidad: Tramitar y gestionar la solicitud para participar en las Actividades Municipales en Centros Sociales así como gestionar su admisión en las mismas. | Legitimación: El tratamiento de los datos incluidos en el presente formulario se basa en el Artículo 6.1. e) RGPD: interés público y artículo 6.1.a) del RGPD: consentimiento de la persona afectada. | Destinatarios: Los datos serán cedidos a colaboradores y ponentes encargados de la acción formativa. | Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, ante Asesoría Jurídica del Ayuntamiento de Oviedo - Plaza de la Constitución, 1 - 33071 - OVIEDO (Asturias), indicando en el asunto Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento: sede.oviedo.es. | Información adicional: Anexo I – Información adicional protección de datos.

**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN,  
OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**

D/D<sup>a</sup>.....con DNI.....

Actuando como           Interesado           Responsable padre/madre/tutor/tutora legal del niño/a (interesado/a)  
..... participante en la actividad al aire libre organizadS por el Ayuntamiento de Oviedo  
incluida en la programación de Centros Sociales "Y en verano...¡también!" , prevista del 13 de julio al 29 de agosto

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran arriba (interesado/a) participe en las actividades de la organización expuestas, 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.

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

**Aceptación del Documento de Medidas Preventivas obligatorias frente al COVID-19**

He leído y acepto los compromisos contenidos en el protocolo organizativo previsto en el Programa, en relación a las Medidas Preventivas 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 leído y conozco 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 mí/él mismo y para las personas que conviven conmigo/ 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 a cargo. Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus (COVID-19) de 17 de marzo. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. Ministerio de Sanidad de España. Disponible en:

[https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200317\\_Preguntas\\_respuestas\\_2019-nCoV.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200317_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf)

En ....., a ..... de ..... de 2020

Firma:

DNI \_\_\_\_\_