

---

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

---

D/D<sup>a</sup>

con nº de DNI/NIE

como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad):

con nº de DNI/NIE

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:  Sí /  No. Si es que sí, especifique: (se considera grupos vulnerable las personas que cuenten con algún tipo de discapacidad o diversidad funcional, necesidades especiales, vulnerabilidad socioeconómica, situación de riesgo o exclusión social...)

Entidad que desarrolla la actividad: Ayuntamiento de Calahorra

Actividad : CENTRO JOVEN CALAHORRA Curso 2020/2021

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.

A CONTINUACIÓN: (Márquese en lo que proceda)

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

Declaró que el interesado no pertenece a los grupos de riesgo y cumple los requisitos de admisión establecidos en el protocolo de prevención y actuación.

Declaró 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 que el interesado no asista a la actividad si presenta sintomatología asociada con el COVID 19 y a que notifique diariamente el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia.

**Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización en su página web (<http://www.cjoventalahorra.es/>) sobre la adaptación de la actividad al COVID-19**

Declaro que he leído y acepto 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 acepto el Protocolo de prevención y actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad.

### **Consentimiento informado sobre COVID-19**

Declaró que, tras haber leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica para el participante y para las personas que conviven con él, tomar parte 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.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/2020\\_05\\_11\\_Preguntas\\_respuestas\\_2019-nCoV-2.pdf](https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/2020_05_11_Preguntas_respuestas_2019-nCoV-2.pdf)

En Calahorra,

Firma madre, padre o tutor legal:

**PROTECCIÓN DE DATOS** De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y el Reglamento Europeo de Protección de Datos (Directiva (UE) 2016/679), informamos que los datos personales que nos facilite pasarán a incorporarse a un fichero propiedad de Excmo. Ayuntamiento de Calahorra, Glorieta de Quintiliano s/n, Calahorra (LA RIOJA). Dichos datos serán tratados únicamente con el fin de gestionar, administrar y facturar los servicios solicitados. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales, administrativas o jurisdiccionales. Será responsabilidad suya la licitud, veracidad y exactitud de los datos facilitados debiéndonos notificar cualquier modificación de los mismos.

**EJERCICIO DE SUS DERECHOS** Usted tiene derecho a obtener confirmación de que en el Excmo. estamos tratando sus datos personales y así mismo puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y revocar sus consentimientos. Puede ejercitar estos derechos dirigiendo un correo electrónico a [juventud@ayto-calahorra.es](mailto:juventud@ayto-calahorra.es) indicando el derecho que desea ejercitar junto con sus datos identificativos o bien mediante una solicitud escrita dirigida a Excmo. Ayuntamiento de Calahorra, servicio de Juventud Glorieta de Quintiliano s/n Calahorra (LA RIOJA). Sus datos solo serán cedidos a terceros para cumplir con las obligaciones contractuales y por exigencia legal a organismos o entidades tanto públicas como privadas salvaguardando siempre sus derechos. No están previstas cesiones internacionales. Disponemos de las medidas organizativas y técnicas necesarias para salvaguardar sus derechos. La Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) actúa como autoridad de control y puede presentar ante ella cualquier reclamación.

**Y para que conste a los efectos oportunos firma la presente en Calahorra,**

**Don/Doña**

**con DNI**

**Como de titular de los datos y con capacidad legal y necesaria para el otorgamiento del presente acto.**

**Como representante legal acreditado del titular de los datos y con capacidad legal y necesaria para el otorgamiento del presente acto.**

**Firma y vto. bueno**