* Datos básicos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Participante\* | | * Espectador | | |
| Entidad (para participantes): | | | | |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | | Nombre | |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Letra |
| Provincia | Localidad | | C.P. | |
| Teléfono Móvil | Teléfono Fijo | | Correo electrónico | |

* Participante en la actividad o espectador
* En caso de menores de edad cumplimentar por padres o tutores

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | | Nombre | |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Letra |
| Provincia | Localidad | | C.P. | |
| Teléfono Móvil | Teléfono Fijo | | Correo electrónico | |

* Declaración responsable

|  |
| --- |
| Como participante o espectador declaro no haber tenido ni tener conocimientos de estar en contacto en los últimos quince días con personas con COVID 19, así como no haber tenido síntomas compatibles con la enfermedad en los últimos 14 días |

* Aceptación

|  |
| --- |
| Tengo conocimiento y acepto todas las obligaciones que me corresponden en el protocolo de este evento / competición / entrenamiento  **No exigiendo responsabilidades por contagio de COVID 19 si los organizadores / titulares de instalaciones cumplen con la normativa y protocolos sobre esta materia** |

* Fdo.: Fdo.: Padres o tutores del menor

**PROTECCIÓN DE DATOS**

**Responsable del Tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE ÍSCAR

**Fin del tratamiento:** Gestión de las declaraciones de responsabilidad exigidas por los protocolos estatales, federativos e internos del Club para garantizar el compromiso con el cumplimiento de las normas de salud e higiene, y, en su caso, colaboración con las autoridades sanitarias.

**Legitimación del tratamiento:** consentimiento interesado y cumplimiento de una misión realizada en interés público y del propio Ayuntamiento.

**Conservación de los datos:** Durante el año en curso.

**Comunicación de los datos:** Se podrán realizar cesiones a las autoridades sanitarias competentes para informar sobre la existencia de contagios y ayudar a la trazabilidad de los mismos.

**Derechos que asisten a los interesados:** Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación y oposición de su tratamiento. Derecho de presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agod.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos:** AYUNTAMIENTO DE ÍSCAR (NIF P-4707600E, Pza. Mayor, 1, 47420, Íscar (VALLADOLID) o a través del correo electrónico: [ayuntamiento@iscar.gob.es](mailto:ayuntamiento@iscar.gob.es) junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del DNI e indicando el asunto en cuestión.