

XIV CAMPUS DE FÚTBOL CIDADE DE MONFORTE – CELTA DE VIGO

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

DATOS DA PERSOA MENOR DE IDADE PARA A QUE SOLICITA O CAMPAMENTO

(Menores nados/as entre o 01/01/2006 e o 31/12/2013)

Nome:

Apelidos:

Data de nacemento:

Domicilio

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR, TITORA:

Nome:

Apelidos:

DNI/NIF/NIE/PASAPORTE:

Teléfono de contacto 1:

Teléfono de contacto 2:

Correo electrónico:

(O correo electrónico vaise utilizar para notificarlle calquera comunicación ou incidencia relativa á súa inscrición ou relacionada coa actividade).

DETALLES DA INSCRICIÓN:

Posición na que xoga:

Xogador de campo

Porteiro



Talla de equipamento:

Pantalón

T4

T5

T6

T8

T10

T12

T14

Camiseta

3XS

2XS

XS

S

M

INFORMACIÓN DE INTERESE:

O/A solicitante padece algunha alerxia:

Si

Non

En caso afirmativo detalle o tipo de alerxia:

O/A solicitante presenta algún tipo de discapacidade:

Si

Non

En caso afirmativo indique a porcentaxe e o tipo de discapacidade:

O/A solicitante padece algunha enfermidade que lle limite realizar algunha práctica deportiva:

Si

Non

En caso afirmativo indique o tipo de enfermidade:

AUTORIZACIÓNS:

Autorizo ó Concello de Monforte a que lle saque fotos ó meu fillo/a para a súa publicación na páxina web e redes sociais do Concello así como para enviar a medios de comunicación co fin de promocionar a actividade:

Si

Non

No caso de que ó/á menor non o vaia a recoller ningún adulto ó finalizar a actividade autorizo a que abandone o recinto do campamento só baixo a miña responsabilidade:

Si

Non

No caso de que a persoa que vai a recoller ó alumno/a ó finalizar a actividade diaria sexa diferente ó pai/nai, titor/a que figura na solicitude, autorizo ás persoas relacionadas a continuación para recoller ó meu/miña fillo/a:

PERSOA AUTORIZADA 1:

Nome e apelidos:

DNI/NIF/NIE/PASAPORTE:

Parentesco ou relación:

PERSOA AUTORIZADA 2:

Nome e apelidos:

DNI/NIF/NIE/PASAPORTE:

Parentesco ou relación:

En Monforte de Lemos a _____ de _____ de 2020

Asdo _____

PROTECCIÓN DE DATOS: Segundo o RXP (EU) 2016/679, do 27 de abril de 2016, e a súa lexislación complementaria, cedo os datos persoais recollidos nesta inscrición para que sexan incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Monforte. Respecto deles, poderei exercer os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na citada lexislación, dirixíndome por escrito no rexistro xeral do Concello de Monforte. A estes datos terá acceso a empresa contratada polo Concello de Monforte para a xestión do campamento deportivo de verán 2020, así como os seus traballadores vencellados á actividade, e serán tratados de xeito confidencial.



XIV CAMPUS DE FÚTBOL CIDADE DE MONFORTE – CELTA DE VIGO

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a _____ con
DNI/NIF/NIE ou PASAPORTE _____, en calidade de pai, nai ou titor/a do/da
menor _____

DECLARO baixo a miña responsabilidade que:

(De ser o caso marcar cunha cruz)

O/a menor para o/a que solicito a inscrición está empadroad/a no Concello de Monforte

Así mesmo **DECLARO**:

Que a pesar da existencia dun protocolo de volta á actividade, son consciente dos riscos que entraña a práctica deportiva en espazos comúns con outros/as nenos/as nunha situación de pandemia como a que nos atopamos na actualidade.

Que o neno ou nena non padeceu ningún síntoma relacionado co COVID-19 (febre, cansazo, tose seca, dificultade para respirar) nos últimos 15 días e que se aparecese algún deses síntomas antes ou durante a realización do campamento comunicareino inmediatamente ante o Concello de Monforte e o/a menor abandonará a actividade inmediatamente.

Que o menor ou as persoas coas que convive non estiveron en contacto con ningunha persoa que dera positivo por COVID-19 nos últimos 15 días e que se estiveran en contacto antes ou durante a realización da actividade comunicareino inmediatamente ante o Concello de Monforte e o/a menor abandonará a actividade inmediatamente.

Que o/a menor non pertence a ningún dos grupos de risco relacionados polo Ministerio de Sanidade en materia de COVID-19, nin convive con ningunha persoa que poida pertencer a eses grupos de risco (diabetes, enfermidade cardiovascular, hipertensión, enfermidade pulmonar crónica, inmunodeficiencia, cancro en fase de tratamento activo).

En Monforte de Lemos a _____ de _____ de 2020

Asdo. _____