



MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE LA ASOCIACIÓN JUVENIL BILTOKI GAZTE ELKARTEA.

Yo D/D^a _____ con nº de DNI/NIE
_____ con número de teléfono _____ y correo
electrónico _____ como padre/madre/tutor/tutora del
interesado/interesada (menor de edad) _____ con nº de
DNI/NIE _____ le autorizo a participar con la ASOCIACIÓN JUVENIL
BILTOKI GAZTE ELKARTEA en la actividad _____ el día _____.

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación: **Si / No**

**En caso de necesitarlo se valorará la opción de otorgar medidas específicas.*

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (persona interesada) 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.

(Márquese en lo que proceda)

El interesado o interesada cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado.

El interesado o interesada participa en la actividad bajo su propia responsabilidad, siendo o conviviendo con personas que sean grupo de riesgo

Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del interesado (a través de móvil u otro medio).

Me comprometo a entregar rellenado el cuestionario de descarte de sintomatología antes de todas las actividades.

Asociación JUVENIL "BILTOKI" GAZTE Elkartea
CIF: G48280580
Teléfono de contacto: 722 24 08 15
Correo electrónico: biltoki@gmail.com
WEB: www.biltokileioa.wixsite.com/biltoki



He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente 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 recibido y leído el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad.

Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para la persona interesada y para las personas que conviven con ella, la participación en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Firmado: _____
(Nombre, apellidos y firma)

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente, así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al final de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.

Asociación JUVENIL "BILTOKI" GAZTE Elkartea
CIF: G48280580
Teléfono de contacto: 722 24 08 15
Correo electrónico: biltoki@gmail.com
WEB: www.biltokileioa.wixsite.com/biltoki