

## INSCRIPCIÓN CURSO DE INICIACIÓN DE WINDSURF 2020

### DATOS:

Apellidos:.....  
Nombre:.....  
Fecha de Nacimiento:..... Edad..... Sexo:..... DNI:.....  
Domicilio:.....  
Localidad:.....  
Teléfono:..... Móvil:..... email:.....  
Observaciones, datos de interés, médicos.....  
.....  
.....

### AUTORIZACIÓN:

D./Dña:..... (en lo sucesivo representante legal) con  
DNI:..... y domicilio en .....

como padre/madre o tutor de..... (en lo sucesivo el menor), menor  
de  
edad con DNI..... y el mismo domicilio citado anteriormente, por medio del presente  
documento declara que es una persona mayor de edad y ostenta la representación legal del Menor y la  
capacidad legal suficiente para otorgar la presente autorización para el tratamiento de datos de carácter  
personal del menor. A tal efecto, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre,  
de Protección de Datos de Carácter Personal, el Representante legal autoriza expresamente al Ayuntamiento de  
Santa Cruz de La Palma para tratar los datos de carácter personal del Menor, con la finalidad de gestionar las  
solicitudes de participación en cursos, jornadas y campamentos organizados por el Ayuntamiento de Santa Cruz  
de La Palma. Los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación previstos en la ley podrán ejercitarse  
dirigiendo la pertinente solicitud escrita, acompañada de copia de documento acreditativo de su identidad (DNI,  
pasaporte, etc.) a la oficina de Alcaldía del Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma o al correo electrónico  
alcaldía@santacruzdelapalma.es

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN: Marcar "No" en caso de no autorizar No

Asimismo cede al Ayuntamiento los derechos de explotación de su imagen, de distribución y reproducción  
respecto de las imágenes que pudieran ser tomadas durante el transcurso de las actividades objeto de la  
presente contratación, permitiendo al Ayuntamiento la utilización de las mismas para las finalidades como  
publicaciones, anuncios o demás actividades promocionales de las actividades organizadas por el Ayuntamiento.

**CONSENTIMIENTO:**

El abajo firmante manifiesta su consentimiento a facilitar los datos incluidos en esta hoja de inscripción a la empresa adjudicataria del servicio.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE del participante o tutor legal para menores de edad:**

- ✓ Entiendo y acepto los riesgos de la práctica del windsurf.
- ✓ Acepto tratar y manejar el equipamiento de windsurf de manera responsable y segura para no poner en riesgo a terceras personas ni a mí mismo.
- ✓ Sé nadar en aguas abiertas.
- ✓ No estoy bajo la influencia de alcohol, drogas ni de ningún medicamento que pudiera alterar la capacidad para la correcta práctica del windsurf.
- ✓ Estoy en buena forma y no tengo problemas médicos que puedan interferir en la práctica del windsurf.
- ✓ No estoy embarazada o en periodo de lactancia.
- ✓ No tengo problemas mentales que nublen mi juicio y pongan en riesgo la seguridad o la capacidad para el entendimiento de las instrucciones recibidas.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19 del participante o tutor legal para menores de edad:**

Está sujeto a cuarentena por COVID-19	SI	NO
COVID-19 en proceso	SI	NO
Tiene o ha tenido algún síntoma relacionado con la COVID-19 durante los últimos 14 días (fiebre con temperaturas $\geq 37,5^\circ$ , pérdida de olfato, tos seca, dificultades para respirar, fatiga severa, dolor de cabeza, congestión nasal o diarrea)	SI	NO
Ha estado en contacto con una persona positiva en COVID-19 durante los últimos 14 días	SI	NO
En caso afirmativo, ¿cuál es el estado inmunológico de la persona? Fecha de test y resultado: _____	(+)	(-)

En Santa Cruz de La Palma, a..... de..... de 2020

Firma: