Concello de CARRAL Deportes

FICHA DE INSCRICIÓN CURSOS DE NATACIÓN XULLO 2021

DATOS DO ALUMNO/A: **(PREFERENCIA EMPADROADOS EN CARRAL)**

NOME: _____ APELIDOS: _____

DATA DE NACEMENTO: _____/_____/_____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO : _____

MAIL: _____

ALERXIAS: SI ☐ NON ☐ CALES: _____

ENFERMIDADES: SI ☐ NON ☐ CALES: _____

SABE NADAR: ☐ NADA
☐ POUCO
☐ NORMAL
☐ MOITO

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR E AUTORIZACIÓN no caso de menores de idade:

NOME: _____ APELIDOS: _____

con DNI: _____ co TELÉFONO DE CONTACTO : _____

e en calidade de ☐ PAI ☐ NAI ☐ TITOR LEGAL

autoriza ao neno/a enriba indicado, á asistencia e participación nos CURSOS DE NATACIÓN desenrolados nas Piscinas Municipais de Paleo, aceptando as **normas sanitarias** expostas na instalación.

Así mesmo autorizo á toma de fotografías (Si ☐ Non ☐) polo Concello de Carral no desenrolo dos cursos, coa finalidade informativa e divulgativa (prensa, folletos, carteis, facebook, web municipal, álbums online, etc.)

En Carral, a _____ de _____ de 2021

Sinatura:

* É recomendable, antes de comezar a actividade, que o/a alumno/a se someta a un ***recoñecemento médico*** que descarte calquera problema ou enfermidade que lle incapacite ou limite para a práctica da actividade deportiva.
* O ***correo electrónico*** usarase como medio de comunicación de incidencias e sempre con tempo suficiente.
* ***As fotografías*** que o Concello de Carral tomará no transcurso das clases de natación, terán unha finalidade informativa (prensa, folletos, redes sociais, web Municipal) e de arquivo fotográfico. Calquera persoa que non desexe ser retratada, deberá indicalo ben nesta ficha de inscrición, ben no momento da toma fotográfica ou ben no Complexo Deportivo.
* De conformidade co establecido **Lei 3/2018** de protección de datos persoais e garantias dos dereitos dixitais, infórmase que estes datos de carácter persoal declarados, pasarán a formar parte do ficheiro denominado ProviSport, cuxo responsable de tratamento será o Concello de Carral coa finalidade da xestión centralizada das actividades deportivas municipais.
* O asinante declara seren certos os datos achegados. No caso de que o Concello de Carral detecte falsidade nos devanditos datos, o alumno causará baixa automaticamente.

Concello de CARRAL Deportes

Complexo Deportivo Carral

DECLARACIÓN RESPONSABLE DO PAIS/NAI/TITOR DO ALUMNO MENOR DE IDADE

D/Dª_____con DNI/NIE _____ en calidade de pai/nai/titor/a do/a alumno/a interesado/a (menor de idade) _____ _____con DNI/NIE _____,

DECLARO baixo a miña responsabilidade que solicito que o neno/a cuxos datos figuran no portada desta ficha, participe nos CURSOS MUNICIPAIS DE NATACIÓN, para o cal lin e acepto as condicións de participación e expreso o meu compromiso coas medidas de hixiene e prevención obrigatorias e asumo toda a responsabilidade fronte á posibilidade de contaxio por Covid-19, entre outras de:

1. **O uso da máscara é obrigatoria (naqueles nenos/as maiores de 6 anos) en toda a instalación. Unicamente poderase prescindir dela durante as clases na auga.**
2. **E obrigatorio o mantemento na medida do posible da distancia de seguridade interpersoal de 1,5 m, tanto na auga como na praia.**
3. **É obrigatoria a desinfección de mans na entrada da instalación.**
4. **NON ESTÁ PERMITIDO O USO DOS VESTIARIOS.**

Así mesmo, declaro baixo a miña responsabilidade: (Marque cun X no que proceda.)

	Que o/a menor de idade NON sufriu ningunha sintomatoloxía relacionada coa COVID 19 nos últimos 14 días previos ao comezo da actividade na que se inscribe, garantindo que a saúde do menor foi adecuada.
	Que o/a menor de idade NON estivo, nos últimos 14 días previos ao comezo desta actividade, en contacto con ningunha persoa positiva en COVID-19 nin que presente sintomatoloxía.
	Comprométese a que se durante o desenrolo do curso o/a menor sufrise algún síntoma compatible coa COVID-19, comunicarao inmediatamente á organización da actividade, e cesará a súa asistencia á actividade ata recibir o consentimento médico pertinente.
	Declaro que, tras ter recibido e lido atentamente a información contida nos documentos anteriores das bases de participación, son consciente dos riscos que implica a participación da persoa interesada na actividade no contexto da crise sanitaria provocada pola Covid-19, que asumo baixo a miña propia responsabilidade.

En Carral a _____ de _____ de 2021

Esta ficha de inscrición deberase achegar a través do mail complexo.deportivo@carral.es (678.33.88.47)

NON SE ACEPTARÁ DOCUMENTACIÓN EN PAPEL