



Datos personales

Nombre y apellidos del participante 1: _____

DNI participante: _____ Fecha de nacimiento: __/__/__

Correo-e : _____ Teléfono/s: _____

Nombre y apellidos del participante 2: _____

DNI participante: _____ Fecha de nacimiento: __/__/__

Correo-e : _____ Teléfono/s: _____

Es necesario traer la tarjeta original a la actividad

Datos médicos

Seguro médico: _____ Nº afiliación: _____

Alergias e intolerancias (medicamentos, alimentos, ambientales,...): _____

Tratamiento médico durante la actividad (indique razón, posología,...): _____

Autorización

Yo, _____, con DNI _____, como padre/madre/tutor/a AUTORIZO a _____, menor de edad, a participar en la actividad **“CONVIVENCIA EN LA NATURALEZA—MAGOSTO 2021”** anteriormente en esta ficha, organizada por el CENTRO JUVENIL DON BOSCO LEÓN; y también autorizo a tomar las medidas necesarias en caso de urgencia. Afirmo también que los datos contenidos en esta ficha son verdaderos.

La CENTRO JUVENIL DON BOSCO LEÓN trata la información que le facilita con la finalidad de gestionar el alta de sus usuarios que participan en las actividades organizadas por la entidad. La base legal para el tratamiento de sus datos es la de poder atender su solicitud de inscripción. Los datos podrán ser cedidos solo por imperativo legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su portabilidad, limitación o supresión cuando los datos ya no sean necesarios mediante escrito dirigido a la dirección C/ SAN JUAN BOSCO Nº11 CP24009 LEÓN.

Autorizo al CENTRO JUVENIL DON BOSCO LEÓN a la captación de imágenes y/o video como participante de dicha actividad con fines divulgativos de nuestras actividades lúdicas y formativas y compartirlas en las redes sociales oficiales de la entidad tales como Facebook, Twitter y/o Instagram.

En _____ a _____ de _____ de 2021

Firmado.

DECLARACIÓN RESPONSABLE EN RESPUESTA A LA SITUACIÓN DE PRECAUCIÓN SANITARIA ACTUAL

El CENTRO JUVENIL DON BOSCO LEÓN desea seguir desarrollando sus actividades con la mayor normalidad de siempre; sin embargo, ante las circunstancias actuales, hemos tenido que adaptar nuestros servicios y tomar las medidas necesarias para protegernos unos a otros.

Siguiendo las recomendaciones del Ministerio de Sanidad, todos debemos extremar la precaución para frenar la expansión del Coronavirus, le rogamos lea con atención, firme la siguiente Declaración de Responsabilidad y la entregue junto a su inscripción.

D / D^a _____ con DNI / NIE número _____, padre / madre / tutor de

D / D^a _____ con DNI / NIE número _____, participante menor de la **actividad “Convivencia en la Naturaleza—Magosto 2021”** que se realizara en La Vecilla (León) el 13 de noviembre de 2021.

Declaro, responsablemente:

Que durante los últimos 14 días y en este momento:

- No represento ninguna sintomatología compatible con el Covid-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) o cualquier otro cuadro infeccioso.
- No he sido positivo de Covid-19 ni he convivido con personas que son o han sido positivas.
- No he estado en estrecho contacto con ninguna persona que haya dado positivo de Covid-19 o que haya tenido sintomatología compatible con esta enfermedad. Que me tomaré la temperatura antes de iniciar la actividad y, que en caso de tener fiebre o presentar alguno de los síntomas compatibles con el Covid-19, cancelaré la reserva.
- Que conozco y acepto la obligación de informar a la CENTRO JUVENIL DON BOSCO LEÓN de cualquier manifestación de posibles síntomas durante mi estancia o aparición de síntomas en mi entorno; así como la obligación de informar en caso de que aparezcan síntomas en los 14 días posteriores a dicha actividad.

Y para que así conste firmo la presente declaración de responsabilidad y consiento explícitamente el tratamiento de los datos que hay en esta declaración únicamente para dicha finalidad.

Fecha:

Firma: