FORMULARIO INSCRIPCIÓN
ESCUELA DE PIRAGÜISMO 2020
CLUB DE VELA PUERTO DE ANDRATX

Del 22 de Junio al 28 de Agosto de 2020

Club de Vela Puerto de Andratx
Avenida Gabriel Roca, 27, 07157 - Puerto de Andratx (Baleares)
Tel. 971 67 17 21 - Fax. 971 67 42 71
www.cvpa.es
administracion @cvpa.es

PROCEDIMIENTO PARA LA INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/A

1. *Rellenar debidamente la hoja de inscripción y el formulario de condiciones y consentimiento de participación a las escuelas de verano y actividades deportivas para menores de edad. Todos los campos* ***son obligatorios*** *y si no se rellenan correctamente podría considerarse la inscripción no válida.*
2. *Las reservas se realizarán en las oficinas del Club o mediante la página web del mismo.*
3. *A partir del* ***10 de Junio de 2020*** *se abre las inscripciones a la Escuela de Piragua, donde tendrán prioridad los hijos/as, nietos/as de Socio del Club. Una vez asignadas estas plazas para familiares de Socio, el resto de las plazas libres serán asignadas a las de solicitudes presentadas en tiempo y forma correctas para no Socios.*
4. **Plazos de inscripción a los cursos**:

Curso 1	Curso 2	Curso 3	Curso 4	Curso 5
Del 10/6 - 17/6	Del 22/6 - 1/7	Del 8/7 - 15/7	Del 22/7 - 29/7	Del 5/8 - 12/8

5. *El curso se abonará al momento y una vez confirmada la reserva, en efectivo o tarjeta de crédito directamente en las oficinas del Club, o realizando transferencia bancaria al nº de cuenta corriente* ***ES55 - 0061.0112.41.0074730117 de la Entidad Bancaria Banca March*** *y enviar copia por fax (971.674271) o mail (administracion@cvpa.es).*

IMPORTANTE

Los alumnos deberán llegar así como serán recogidos puntualmente, rigiéndose por el horario establecido en el curso que realice. El Club no se responsabilizara de cualquier incumplimiento.

A) *La plaza anulada por incumplimiento del punto 4, pasara a otro alumno/a que se encuentre en lista de espera.*

B) *Una vez abonado el curso reservado, bajo ningún concepto será devuelto el importe de la inscripción en caso de no asistir al mismo. Solamente se procederá a la devolución avisando previamente a Administración con 20 días de antelación al inicio de la actividad.*

MATERIAL NECESARIO

El cursillista deben traer una mochila con:

- ☐ *Camiseta y bañador cambio,*
- ☐ *Gorra,*
- ☐ *Protección solar,*
- ☐ *Toalla,*
- ☐ *Zapatilla goma que sujeten bien el pie (escarpines),*
- ☐ *Merienda media mañana,*
- ☐ *Botellín de agua*

JOSÉ LUIS LLEDO
PREVENCION INFORMATICA

	FORMULARIO INSCRIPCIÓN ESCUELA DE PIRAGÜISMO 2020 CLUB DE VELA PUERTO DE ANDRATX Del 22 de Junio al 28 de Agosto de 2020	**Club de Vela Puerto de Andratx** Avenida Gabriel Roca, 27, 07157 - Puerto de Andratx (Baleares) Tel. 971 67 17 21 - Fax. 971 67 42 71 www.cvpa.es administracion @cvpa.es

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (Imprescindible para la facturación)

Nombre y Apellidos:

DNI o Pasaporte:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento: ___/___/_____ **DNI o Pasaporte:**

Dirección:

Población: **Código Postal:**

Provincia: **Teléfonos:**

Correo electrónico:

¿Ha realizado algún curso anteriormente (Sí/No)? **¿En qué año?**

DATOS PERSONALES DEL SOCIO/A

Nombre y Apellidos: **Número:**

Precio del curso: 25 € (Socio) 50 € (No Socio)

CURSO 1	CURSO 2	CURSO 3	CURSO 4	CURSO 5
22/06 - 03/07	06/07 - 17/07	20/7 - 31/07	03/08 - 14/08	17/08 - 28/08

Solicitud de consentimiento (marcar con una "X", la opción seleccionada)	Sí Autoriza	NO Autoriza
El titular de los datos o su representante legal, autoriza que las imágenes personales tomadas durante los eventos organizados por el club o en los eventos en los que se éste pueda participar, puedan ser usadas con el fin de promocionar dichas actividades (página Web, redes sociales, la revista propia, servicios de mensajería, paneles informativos, medios de comunicación)	☐	☐
El titular de los datos o su representante legal, autoriza al club, al envío de información relacionada con las actividades que el propio club considere de interés	☐	☐

JOSE LUIS LLEDO PREVENCIÓN INFORMATICA

Club de Vela Puerto de Andratx
Avenida Gabriel Roca, 27, 07157 - Puerto de Andratx (Baleares)
Tel. 971 67 17 21 - Fax. 971 67 42 71
www.cvpa.es
administracion @cvpa.es

En virtud de lo que establece la Ley de Protección de datos, se facilita la siguiente información:

***Responsable del tratamiento**: Club de Vela Puerto de Andratx. **Datos de contacto**: Avenida Gabriel Roca número 27 – 07157 Puerto Andratx – Mallorca – Illes Balears; **Finalidad del tratamiento**: En el club tratamos los datos personales de los inscritos a los eventos y actividades, con el fin de realizar una correcta gestión de las inscripciones de las distintas modalidades deportivas y su promoción; **Conservación de los datos**: los datos personales recogidos serán conservados mientras exista una relación contractual, una vez finalizada, serán guardados entretanto una obligación legal así lo exija; **Legitimación del tratamiento**: la base legal para el tratamiento de los datos personales, es la ejecución de un contrato y el consentimiento en algunos apartados; **Destinatarios de cesiones**: A entidades aseguradoras para cubrir el seguro de accidentes y responsabilidad civil, exclusivamente cuando fuese preciso; **Transferencias**: no está prevista ninguna transferencia internacional; **Derechos de los interesados**: los interesados, podrán ejercitar los derechos: a) de acceso a los datos personales que le conciernen; b) de rectificación de sus datos personales para su actualización; c) de supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para las finalidades que fueron recogidos; d) de limitación del tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias, en este caso, el responsable de tratamiento únicamente conservará los datos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones; e) de oposición al tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, en este caso, el responsable de tratamiento únicamente conservará los datos personales para el ejercicio o la defensa de reclamaciones; f) de portabilidad de sus datos personales, cuando estos sean automatizados.*

Para lo cual, tienen que dirigirse mediante solicitud escrita y firmada, acompañada de fotocopia de DNI/Pasaporte, a la sede social informada en el apartado "Responsable del tratamiento". Los interesados tienen derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que esto afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

Los interesados pueden presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente, especialmente cuando no hayan obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, y la forma de ponerse en contacto con el responsable.

Firma del inscrito *(Sólo si es mayor de 14 años)*	***Firma de padre, madre o tutor*** *(Sólo si el inscrito es menor de 18 años)*

JOSE LUIS LLEDO
PREVENCION INFORMATICA®

	ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMENTO DE PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: ESCUELAS DE VERANO Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS **Menores de edad**

Yo, _____con núm. de DNI/NIE _____, actuando en nombre propio como pare/mare/tutor-a legal del interesado/da (el menor) _____,con núm. de DNI/NIE _____,

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que el interesado/da informado/a en este documento, participe en la/s actividad/es que organiza el Club de Vela Puerto d 'Andratx (El Club), y confirmo haber leído con detalle la información proporcionada por el Club, aceptando las condiciones de participación. Asimismo, expreso mi compromiso, con las medidas personales de higiene y prevención, asumiendo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19, atendiendo que el club cumpla también con sus compromisos y obligaciones.

(Marcar las casillas que considere necesario)

Declaración de pertenencia a grupos vulnerables o necesidades especiales	**NO**	**Sí**
Declaro que el interesado/a pertenece a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación	☐	☐

Declaración responsable de notificación de grupos de riesgo	
Declaro que el interesado/a pertenece a un grupo de riesgo y que cuenta con la autorización sanitaria para poder participar en actividades. (Deberá acreditarse)	☐
Declaro que la persona interesada sabe cuáles son las medidas extras de protección e higiene (si hubiera de haber)	☐
Compromiso de revisión diaria del estado de salud y razón de la ausencia	
Me comprometo a realizar una comprobación diaria del estado de salud del interesado/a y a no acudir si se presenta cualquier síntoma asociado al COVID-19, incluido fiebre igual o superior a 37,5º, informando así mismo de forma inmediata al responsable del grupo en el club.	☐
Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por El club sobre la adaptación de la actividad a la COVID-19	
He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas y recomendaciones para el club durante el verano 2020	☐
Consentimiento informado sobre COVID-19	
Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para el/la participante y para las personas que conviven con él/ella, la participación del interesado/a en la actividad en el contexto de desescalada o de nueva normalidad, y asumo toda la responsabilidad en caso de contagio por COVID-19, atendiendo que la entidad promotora cumpla también con sus compromisos y obligaciones.	☐

A _____, a _____. de _____ de 20___ Firma

*** Más información en el reverso de este documento ***

	ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMENTO DE PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: ESCUELAS DE VERANO Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS **Menores de edad**

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS: ***Responsable del tratamiento****: Club de Vela Puerto de Andratx;* ***Datos de contacto****: Avenida Gabriel Roca número 27 – 07157 Puerto Andratx – Mallorca – Illes Balears;* ***Finalidad de tratamiento****: los datos personales solicitados, son recogidos para el control de aceptación de las condiciones de inscripción y consentimiento de participación en las actividades organizadas;* ***Conservación de los datos****: los datos personales recogidos serán conservadas durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la cual se recaudaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de esta finalidad y del tratamiento de los datos;* ***Legitimación del tratamiento****: la base legal para el tratamiento de sus datos es el consentimiento del interesado y el interés público en el ámbito de la salud pública;* ***Destinatarios de cesiones:*** *no se prevé realizar cesiones de datos, excepto por obligación legal;* ***Transferencias internacionales:*** *no se prevé ninguna transferencia internacional;* ***Derechos de los interesados:*** *a) el acceso a los datos personales que los conciernen; b) rectificación de sus datos personales para la actualización; c) la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarias para las finalidades que fueron recogidas) limitar el tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias, en este caso, la persona responsable del tratamiento conservará únicamente los datos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. e) en oposición al tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, en este caso, la persona responsable del tratamiento conservará únicamente los datos personales para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. f) la portabilidad de sus datos personales cuando sean automatizados.*

A tal efecto, tendrá que dirigirse mediante solicitud escrita y firmada, acompañada de fotocopia de DNI/pasaporte, en el domicilio social. El interesado tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que esto afecte la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. La persona interesada podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en el ámbito de la protección de datos competente, especialmente cuando no haya recibido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, y como posarse en contacto con el responsable.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN: *los interesados en participar en cualquier actividad de ocio educativo deben* mostrar su aceptación de las condiciones y consentimiento de participación a *través de la firma del documento que incluye:*

1. ***Declaración responsable de notificación de grupos de riesgo:****El/la participante incluido en un grupo de riesgo puede participar en las actividades previa consulta con su equipo sanitario y tomando las medidas de protección e higiene indicadas en cada caso.*
2. ***Compromiso de revisión diaria del estado de salud y razón de la ausencia:a)*** *Los y las participantes deberán notificar las causas de ausencia y en el caso; de que sea por motivos de salud al monitor/a responsable de su subgrupo, a través de móvil u otro medio establecido;* ***b)*** *Los y las participantes se mirarán diariamente la temperatura corporal antes de acudir a las instalaciones;* ***c)*** *Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con el responsable de su actividad (gerente, director, monitor, etc.).*

   Los síntomas más comunes compatibles con la COVID-19 incluyen fiebre, tos y sensación de falta de aire. En algunos casos también puede haber disminución del gusto y del olfato, escalofríos, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea y vómitos. Los síntomas suelen aparecer de forma repentina.

   Si la aparición de síntomas se produce en casa no se puede acudir a las instalaciones ni tampoco aquellas que estén con aislamiento domiciliario debido a un diagnóstico por COVID-19, o que se encuentren en un período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de COVID-19.

   Se clasifica como contacto estrecho:

   - *Cualquier persona que haya proporcionado cuidados a un caso: personal sanitario o sociosanitario que no hayan utilizado las medidas de protección adecuadas, miembros familiares o personas que hayan tenido otro tipo de contacto físico similar.*
   - *Cualquier persona que haya estado en el mismo lugar que un caso, a una distancia menor de 2 metros (ejemplo: convivientes, visitas) y durante más de 15 minutos.*
   - *Se considera contacto estrecho en barco, tren u otro medio de transporte terrestre al largo del recorrido (siempre que se puedan identificar el acceso a los viajeros) a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de un caso y a la tripulación que haya tenido contacto con este caso.*
3. ***Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad en la COVID-19***
4. ***Firma del consentimiento informado***
5. ***Condiciones de participación para grupos vulnerables por circunstancias sanitarias, personales o socioeconómicas***

   5.1. *Se considera grupos vulnerables aquellas personas que cuenten con algún tipo de discapacidad o diversidad funcional, necesidades especiales, vulnerabilidad socioeconómica, etc. Para este tipo de personas las entidades podrán arbitrar medidas de atención se específica: trabajo en grupos reducidos con mayor número de monitores por persona o monitores de apoyo, suministro de los equipos de protección prescritos, etc., que garanticen su participación plena en la actividad.*

   5.2. *Será necesaria la comunicación de esta situación por parte de los interesados o las interesadas, o en su caso del familiar o tutor a cargo, a la entidad responsable de la actividad para que esta pueda incorporar las medidas oportunas de adaptación.*