**ANEXO I**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE CUMPRIMENTO NORMATIVA RELACIONADA COA NOVA NORMALIDADE NAS ESCOLAS DEPORTIVAS**

D./Dna.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e enderezo a estos efectos en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_Piso\_\_\_\_Localidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Concello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P.\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tlf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e enderezo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Actuando en nome propio e como pai/nai/titor (táchese a que non proceda) do neno/nena:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inscrito na **Escola Deportiva** do Concello de Silleda na actividade de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARA**

* Que fun informada/o, coñezo e acepto os términos íntegros de Protocolo Hixiénico-Sanitario que se levará a cabo neste Concello nas **Escolas Deportivas.** Tamén son consciente dos posibles riscos derivados da crise sanitaria provocada pola Covid-19 asumíndoos baixo a miña responsabilidade.
* Que a/o participante durante os días previos a inicar a actividade na **Escola Deportiva**, non tivo tos, febre, cansancio ou falta de aire, enon estivo en contacto con ninguén con esa sintomatoloxía propia da Covid-19
* Que conforme o protocolo descrito, no caso de que a/o participante fose diagnosticado como positivo de Covid-19, comprométome a comunicar esta circunstancia á organización, co fin de que esta proceda a informar ó resto de familias de particiantes.
* Autorizo a toma de **temperatura** para poder acceder a estas instalacións

En Silleda a …….. de …………………………… de 2020

Asdo: D/Dª

Tendo en conta, o **Real Decreto-Ley 21/2020, do 9 de xuño, de medidas urxentes de prevención, contención e coordinación para facer frente a crise sanitaria ocasionada pola Covid19**, e o disposto na **Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais (LOPDGDD)**, e o propio **Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016 (RXPD)**, informámoslle que os datos aquí contidos, serán incorporados a un **Rexistro Temporal de Actividades de Tratamento de Medidas de Prevención contra a expansion da Covid-19**, ca finalidade de xestión, seguimento e control da Covid-19, así como o impacto e prevención de traballadores e usuarios da **Escola Deportiva**, conservando esta información única e exclusivamente o longo da temporalidade das actividades ou aquel necesario para a xestión da crise sanitaria, procedendo a súa destrución no momento que remate dita finalidade. Vostede poderá consultar ou solicitor información ante este Responsable de Tratamento ou na propia pttps://Silleda.sedeelctronica.gal/privacy.1 onde tamén poderá exercer o exercico dos seus dereitos ou os do seu representado.

**ANEXO II**

**CONSENTIMENTO INFORMADO SOBRE COVID-19**

Declaro que, logo de recibir e ler atentamente a información contida no documento anterior (Protocolo en materia hixiénico-sanitaria do Concello de Silleda para as **Escolas Deportivas**), son consciente dos riscos que implica, para a persoa participante e para as persoas que conviven con ela, a participación na actividade no contexto da crise sanitaria provocada polo COVID-19 que asumo baixo a miña responsabilidade.

En Silleda, a ………… de ……………….. de 2020