



HOJA DE INSCRIPCIÓN EDM CAMPUS DE PATINAJE VERANO 2020

(Cubrir una única hoja por participante)

(RELLENAR EN MAYUSCULAS)

- Datos del Padre/Madre/Tutor/Representante Legal -

Datos Generales			
Primer apellido*:	Segundo Apellido*:	Nombre*:	Fecha nacimiento:
Teléfono fijo*:	Teléfono móvil*:		
EL PAGO PODRÁ REALIZARSE EN EFECTIVO, CON TARJETA O POR MEDIO DE TRANSFERENCIA BANCARIA. DATOS PARA TRANSFERENCIA BANCARIA: REALIZAR LA TRANSFERENCIA BANCARIA POR EL IMPORTE CORRESPONDIENTE INDICANDO NOMBRE DEL PARTICIPANTE Y LA QUINCENA ESCOGIDA.			
Entidad:	Sucursal:	Control:	Nº de cuenta:
E50 2103	4700	1100	3698 7605

- Datos del Participante (deportista menor de edad) -

Datos Generales			
Primer apellido*:	Segundo Apellido*:	Nombre*:	Fecha nacimiento*:
Edad*:	Sexo*:	Domicilio (dirección)*:	Localidad*:
Teléfono fijo*:	Teléfono móvil*:	E-mail: TODA NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS Y/O MODIFICACIONES SE REMITIRÁ A ESTA DIRECCIÓN	

- Datos de la inscripción -

La cuota de la actividad se corresponde con 90€/persona/quincena como cuota básica.				
Periodo de actividad y lugar	29 JUNIO-10 JULIO (PARKING INFANTIL DE TRAFICO) 9:00-14:00*	13 JULIO-24 JULIO (PARKING INFANTIL DE TRAFICO) 9:00-14:00*	27 JULIO – 7 AGOSTO (PARKING INFANTIL DE TRAFICO) 9:00-14:00*	10 AGOSTO – 21 AGOSTO (PARKING INFANTIL DE TRAFICO) 9:00-14:00*
VERANO 2020				

*DENTRO DE ESTE HORARIO ESTARÁN INCLUIDAS DIFERENTES ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS AL PATINAJE Y TODOS LOS DÍAS DE 12:30-14:30 LOS PARTICIPANTES TENDRÁN PISCINA POR LO QUE SERÁ NECESARIO QUE AL COMIENZO DE LA ACTIVIDAD TENGAN EL MATERIAL ADECUADO PARA TAL ACTIVIDAD.



Excmo. Ayuntamiento de León

Ordoño II, 10

C.I.F.: P-2409100-A



Verano 2020

- AUTORIZACIÓN PATERNA E INFORMACIÓN DE RESPONSABILIDAD -

Declaraciones responsables/autorizaciones padre/madre/tutor

1. Autorización General
<input checked="" type="checkbox"/> Autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades organizadas y programadas por la Escuela Deportiva que se ha inscrito. <input checked="" type="checkbox"/> El/la monitor/a deberá informar sobre las actividades que va a desarrollar en la Escuela Deportiva y realizar su labor profesional de acuerdo a principios éticos, metodológicos y deontológicos adecuados a su profesión. <input checked="" type="checkbox"/> En ocasiones, en actividades como la utilización del baño, el cambio de ropa, la realización correcta de medidas de higiene y aseo personal de mayor o menor importancia, los menores necesitan la ayuda de los monitores porque no son capaces por ellos mismos de realizarlo correctamente. Por ello, debe manifestar lo siguiente: <input type="checkbox"/> Autorizo para que los monitores, sean chicos o chicas, ayuden a mi hijo/a en el cambio de ropa, en la utilización de los baños o en la higiene y cuidado personal, si así lo consideran necesario, o si mi hijo/a lo necesita. <input type="checkbox"/> No Autorizo a que los monitores, sean chicos o chicas, ayuden a mi hijo/a en el cambio de ropa, en la utilización de aseos o en la higiene y cuidado personal y seré yo (o persona autorizada) quien irá inmediatamente a la instalación para realizar estas actividades y en el mismo momento en que me lo comuniquen.
2. Actividades Deportivas/Atención Especial/Indicaciones
<input checked="" type="checkbox"/> Si por algún motivo personal, mi hijo/a no pudiese realizar alguna de las actividades programadas en la Escuela Deportiva que está inscrito/a, se lo haré constar al monitor/a para que adopte las medidas oportunas. <input type="checkbox"/> En caso de urgencia, delego la tutoría y responsabilidad sobre el/la monitor/a o personal responsable de las actividades, haciendo extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que pudiera resultar necesario adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente. <input checked="" type="checkbox"/> ¿Tu hijo/a sabe nadar? Sí No No sé <input checked="" type="checkbox"/> ¿NIVEL DE PATINAJE DEL PARTICIPANTE?: <input type="checkbox"/> INICIACIÓN/CERO <input type="checkbox"/> INICIACIÓN/MEDIO <input checked="" type="checkbox"/> El/la monitor/a deberá tener en cuenta las siguientes circunstancias particulares, necesidades médicas o cuidados especiales sobre mi hijo/a (<u>alergias, contraindicaciones médicas, estado de salud, alimentos, etc. Cubrir sólo si es necesario</u>):
3. Desplazamiento por vía pública (marcar con "x" una opción)
<input type="checkbox"/> He sido informado y autorizo a que mi hijo/a pueda ser desplazado/a por vía pública entre dos puntos distintos de la ciudad con el objeto único y exclusivo de realizar las actividades propias de la Escuela Deportiva en la que está inscrito/a, quedando siempre al cargo de un monitor/a. Acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, el/la monitor/a me comunique la necesidad de no hacerse cargo de tal desplazamiento y responsabilizar del mismo a otra persona, debiendo colaborar en todo momento según las instrucciones del monitor/a. <input type="checkbox"/> He sido informado y no autorizo a que mi hijo/a pueda ser desplazado/a por vía pública entre dos puntos distintos de la ciudad con el objeto único y exclusivo de realizar las actividades propias de la Escuela Deportiva en la que está inscrito/a y me responsabilizo de su desplazamiento y cuidado de acuerdo a las indicaciones del monitor, liberándole de toda responsabilidad sobre el cuidado y vigilancia de mi hijo/a cuando no esté en el grupo, así como de tener que verse obligado a realizar cualquier acto que impida, dificulte o menoscabe la actividad programada o al resto de participantes.
4. Cuidado y responsabilidad sobre el menor
<input checked="" type="checkbox"/> Mi hijo/a deberá seguir las indicaciones del monitor/a y me hago totalmente responsable ante cualquier acto, incidencia o accidente no motivado por el/la monitor/a en el que pudiera estar implicado/a mi hijo/a como responsable. Y acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, en cualquier momento la persona responsable de la actividad pueda tomar la decisión pedagógica más oportuna sobre mi hijo/a o me comunique la necesidad de no hacerse cargo de él/ella durante el tiempo que sea necesario, debiendo recoger a mi hijo/a de forma inmediata en el lugar donde se me indique. <input checked="" type="checkbox"/> Al inicio de la actividad diaria, mi hijo/a estará puntualmente en el lugar y hora indicados por el/la monitor/a. Cualquier circunstancia anómala o riesgo acontecido por retraso en la llegada no será responsabilidad del monitor/a. LA ACTIVIDAD COMIENZA A LAS 9:00 Y FINALIZA A LAS 14:00.
5. Abandono de la actividad (marcar con "x" una opción)
<input type="checkbox"/> Autorizo a mi hijo/a a irse solo de la Escuela Deportiva en la que está inscrito una vez finalicen las actividades. <input type="checkbox"/> A la finalización de la actividad diaria, mi hijo/a será recogido puntualmente por mi o por quien yo delegue en el lugar y hora indicados por el/la monitor/a. Finalizada la actividad me haré responsable de la recogida de forma puntual y del cuidado de mi hijo/a, liberando al monitor y/o personal municipal de su cuidado. <input type="checkbox"/> En caso de tener que irse de las actividades por motivos personales, los días y horas previstos serán los siguientes (cubrir sólo si es necesario): Día ____ de ____ de ____, desde las ____:____ horas. Día ____ de ____ de ____, desde las ____:____ horas. Día ____ de ____ de ____, desde las ____:____ horas. Día ____ de ____ de ____, desde las ____:____ horas.
6. Cambio entre ropa deportiva y ropa de baño por COVID-19
Recomendamos no utilizar los vestuarios comunes con menores para el cambio de ropa, evitando el contacto físico con estas zonas y superficies que otros usuarios también utilizan. Pudiendo, por ejemplo, usar el bañador junto con la ropa deportiva (si sus características lo permiten), cambiarse con toalla en la zona de césped (piscina), o en casa. Deberá manifestar lo siguiente: <input type="checkbox"/> Autorizo a mi hijo/a para que realice el cambio de ropa por sí mismo en la zona de césped de la piscina, o bien, se quede con el traje de baño puesto toda la jornada, y no utilizar los vestuarios comunes de la instalación, abiertos al público. <input type="checkbox"/> Autorizo a mi hijo/a para que sí utilice los vestuarios comunes de las instalaciones abiertos al público para el cambio de ropa. <input checked="" type="checkbox"/> Deseo expresar las siguientes consideraciones, apreciaciones, oposiciones o aclaraciones por mi parte (cubrir sólo si es necesario):

En León, a ____ de ____ de 2020.

Firma: Padre/Madre/Tutor/Representante legal

ACEPTACIÓN y AUTORIZACIÓN: Con mi firma manifiesto comprender y aceptar las normas y condiciones de inscripción y participación contenidas en el folleto divulgativo, en la web municipal, en el protocolo de medidas realizado por EDM para la prevención de contagios por COVID-19 y en la presente ficha de inscripción.



Excmo. Ayuntamiento de León
Ordoño II, 10
C.I.F.: P-2409100-A



Verano 2020

-La práctica deportiva conlleva riesgos para la salud e integridad personal, como lesiones, alteraciones cardiorrespiratorias y agravamiento de patologías como consecuencia de la realización de esfuerzos y del desencadenamiento de accidentes, golpes, caídas, etc. Deberá informar al personal técnico a cerca de contraindicaciones, enfermedades o alteraciones facultativamente reconocidas en el estado de salud de su hijo/a bajo su responsabilidad.

-En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por Rollers In Line León, S.L., como titulares responsables del mismo, para el desarrollo de las labores de entrenamiento, competición y recreación deportiva, así como otras tareas complementarias y organizativas de los Campus Deportivos organizados. El Excmo. Ayuntamiento de León será cesionario de tales datos para la gestión administrativa, conocimiento de los usuarios y contacto, promoción y difusión de las actividades municipales. Se informa así mismo que Rollers In Line León, con el objeto de dar a conocer y difundir sus actividades, realizará/autorizará la toma de fotografías y/o vídeos de las actividades en las que pueda aparecer su hijo/a. Los datos contenidos en este documento podrán ser facilitados a los colaboradores de la Concejalía de Deportes única y exclusivamente para la prestación de servicios complementarios a los participantes en la organización de las actividades. Con su firma autoriza el uso de los datos aportados, así como la toma de imágenes y vídeos para las finalidades previstas anteriormente. Se informa que Vd. podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición o consulta ante los titulares responsables, dirigiendo su solicitud Rollers In Line León, cuya dirección es C/Colón, 17, CP 24001, León. Con su firma autoriza el uso de los datos aportados para las finalidades previstas anteriormente.



Excmo. Ayuntamiento de León
Ordoño II, 10
C.I.F.: P-2409100-A



Verano 2020

-AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN DE RESPONSABILIDAD – LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS-

ROLLERS IN LINE LEÓN, S.L. CON CIF B24651606 EN CALLE COLÓN 17, BAJO, 24001 LEÓN. Y TELÉFONO 987004363 Y EMAIL INFO@ROLLERSINLINE.COM

EN NOMBRE DE LA EMPRESA TRATAMOS LA INFORMACIÓN QUE NOS FACILITA CON EL FIN DE PRESTARLES EL SERVICIO SOLICITADO, REALIZAR LA FACTURACIÓN DEL MISMO. LOS DATOS PROPORCIONADOS SE CONSERVARÁN MIENTRAS SE MANTENGA LA RELACIÓN COMERCIAL O DURANTE LOS AÑOS NECESARIOS PARA CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES LEGALES. LOS DATOS NO SE CEDERÁN A TERCEROS SALVO EN LOS CASOS EN QUE EXISTA UNA OBLIGACIÓN LEGAL. USTED TIENE EL DERECHO A OBTENER CONFIRMACIÓN SOBRE SI EN NOMBRE DE ROLLERS IN LINE LEÓN, S.L. ESTAMOS TRATANDO SUS DATOS PERSONALES POR TANTO TIENE DERECHO A ACCEDER A SUS DATOS PERSONALES, RECTIFICAR LOS DATOS INEXACTOS O SOLICITAR SU SUPRESIÓN CUANDO LOS DATOS YA NO SEAN NECESARIOS.

ASÍMISMO SOLICITO SU AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA ENVIARLE INFORMACIÓN POR MAIL DE LAS NOVEDADES Y CARACTERÍSTICAS DEL CAMPUS

 SI

 NO

EL DERECHO A LA PROPIA IMAGEN SE RECOGE EN EL ART. 18 DE LA CONSTITUCIÓN ESPAÑOLA Y SE ENCUENTRA REGULADO POR LA LEY 1/1982, DE 5 DE MAYO, SOBRE EL DERECHO AL HONOR, A LA INTIMIDAD PERSONAL Y FAMILIAR Y A LA PROPIA IMAGEN, ASÍ MISMO TAMBIÉN SE REGULA POR LA LEY 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.

EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, LE INFORMAMOS QUE SUS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS Y QUEDARÁN INCORPORADOS A LOS FICHEROS DE LA ENTIDAD INSCRITOS, CON EL FIN DEL DESARROLLO DE LAS LABORES DE ENTRENAMIENTO, COMPETICIÓN Y RECREACIÓN DEPORTIVA, ASÍ COMO OTRAS TAREAS COMPLEMENTARIAS Y ORGANIZATIVAS, ASÍ COMO DAR A CONOCER Y DIFUNDIR SUS ACTIVIDADES.

EN ESTE SENTIDO USTED D/Dª. _____, CON NIF _____ COMO MADRE/PADRE O TUTOR LEGAL DEL NIÑO/A _____ CONSIENTE EN FORMA EXPRESA, OTORGÁNDONOS SU AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES EN LAS CUALES APAREZCAN INDIVIDUALMENTE O EN GRUPO, MENORES O ALUMNOS.

DICHO MATERIAL GRÁFICO PODRÁ SER PUBLICADO EN REDES SOCIALES, PÁGINA WEB, EMAILS INFORMATIVOS Y OTRO MEDIOS PARA LA DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO.

NO DOY MI CONSENTIMIENTO.

(SELECCIONAR UNA DE LAS DOS OPCIONES)

En, _____, a ____ de _____ de 2020.

Firma:

(Padre/Madre ó Tutor Legal) (MAYOR DE EDAD)