



ACEPTACIÓN CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES:

Don/Doña con
D.N.I padre, madre o tutor/tutora legal
de.....:

- Acepto que mi hijo/a o el/la menor a cargo va a cumplir las medidas de prevención e higiene propuestas y congruentes con las descritas en cada momento por la Autoridad Sanitaria competente.
- Declaro que mi hijo/a o el/la menor a cargo no forma parte ni que convive con personas de especial vulnerabilidad al COVID-19 o, en caso afirmativo, cuenta con la autorización sanitaria y/o de los convivientes para la participación.
- Declaro que mi hijo/a o el/la menor a cargo no padece síntomas compatibles con la COVID-19 ni ha tenido contacto reciente y estrecho con un caso probable o confirmado de COVID-19.
- Me comprometo a realizar una revisión diaria del estado de salud y razón de ausencia.
- Declaro haber sido informado/a de las medidas y de los riesgos que implica la participación en la actividad en el contexto de la epidemia por el SARS-CoV2 para el/la participante y su entorno de convivencia, y para el resto de personas participantes.

Firma:

En Barañáin, a... de de 2020.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (RGPD UE 2016/679, de 27 de abril)
Responsable: Ayuntamiento de Barañáin info@baranain.com; **Finalidad:** control del registro de Entradas y Salidas y tramitación de la solicitud efectuada; **Legitimación:** cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos; **Destinatarios/as:** no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal; **Derechos:** de acceso, rectificación, supresión, así como otros, según información adicional; **Información adicional:** apartado de la web municipal <http://www.baranain.es/proteccion-de-datos/>



PARTE HARTZEKO BALDINTZAK ONARTZEA ETA JARDUERETAN PARTE HARTZEA BAIMENTZEA:

..... jaunak/andreak, NAN
zenbakidunak,(r)en aita, ama edo legezko
tutore naizen aldetik:

- Onartzen dut nire semeak/alabak edo ardurapeko adingabeak osasun-agintaritzza eskudunak une bakoitzean proposatutako prebentzio eta higiene neurriak beteko dituela.
- Adierazten dut nire semea/alaba edo ardurapeko adingabea ez dela COVID-19ren aurkako kalteberatasun bereziko pertsonen parte, edo/eta bizikidea, hala bada, osasun-baimena duela jardueran parte hartzeko.
- Adierazten dut nire semeak/alabak edo ardurapeko adingabeak ez dituela COVID-19rekin bateragarriak diren sintomarik eta ez duela orain dela gutxi kontaktu esturik izan COVID-19ren kasu probable edo baieztatu batekin.
- Osasun-egoera eta absentziaren arrazoia egunero berrikusteko konpromisoa hartzen dut.
- Jardueran parte hartzeak, izurritearen testuinguruan, SARS-CoV2k, parte-hartzailearentzat eta haren bizikidetzaren ingurunearentzat baita jarduera honetan parte hartzen duten pertsonentzat, dakartzan arriskuen eta neurrien berri izan dudala adierazten dut.

Sinadura:

Barañáin, 2020ko-(a)ren-(e)an.

DATUEN BABESARI BURUZKO OINARRIZKO INFORMAZIOA (2016/679 EB DBEO, apirilaren 27koa)

Arduraduna: Barañaingo Udala info@baranain.com; **Xedea:** Sarreren eta Irteeren erregistroaren kontrola, eta jasotako eskaeraren tramitazioa; **Legitimazioa:** botere publikoen jardunak agindutako misioa betetzea; **Hartzaileak:** ez zaie daturik emango hirugarren batzuei, lege-eginbeharra izan ezean; **Eskubideak:** irispiderako, zuzenketarako, ezerezteko, besteak beste, informazio gehigarriaren arabera; **Informazio gehigarria:** <http://www.baranain.es/eu/proteccion-de-datos/> Udalaren Webeko atala.