

FICHA DE INSCRIPCIÓN SALAS DE OCIO - MAYORES DE EDAD CONCEJALÍA DE JUVENTUD SEPTIEMBRE 2021 – SEPTIEMBRE 2022

DATOS DEL/DE LA PARTICIPANTE

Nombre:	
Apellidos:	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	DNI:
Teléfono móvil:	Correo electrónico:
Discapacidad <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, solicitar la ficha específica a la Concejalía de Juventud	

¿Cómo nos has conocido? <input type="checkbox"/> En un centro educativo <input type="checkbox"/> Por Instagram <input type="checkbox"/> Por la web <input type="checkbox"/> Por la agenda <input type="checkbox"/> Por amigos <input type="checkbox"/> Por mis padres <input type="checkbox"/> Por carteles <input type="checkbox"/> Ya os conocía de otras actividades <input type="checkbox"/> Otros

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo	
<input type="checkbox"/>	Declaro que cumplo los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo y que no tomaré parte en la actividad si presento cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el COVID-19.
<input type="checkbox"/>	Declaro que no convivo con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participo en la actividad bajo mi propia responsabilidad
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a comprobar con anterioridad a la asistencia al CUBO Espacio Joven mi estado de salud.
Aceptación del documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19	
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias
Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el Plan de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
<input type="checkbox"/>	Declaro que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio.
Consentimiento informado sobre COVID-19	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para mí mismo y para las personas que conviven conmigo, mi participación en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

☐ **Acepto la totalidad de la información y las condiciones de inscripción de la actividad.** En caso de no poseer dicha información deberá solicitarse a través del correo electrónico inscripcionesjuventud@pozuelodealarcon.org.

☐ Doy mi conformidad a que se lleven a cabo las **acciones sanitarias pertinentes** en situación de extrema urgencia.

CUBO Espacio Joven C/San Rafael 2 Tlf 91 352 70 80 inscripcionesjuventud@pozuelodealarcon.org <https://cubo.pozuelodealarcon.org/>

Instagram: @juventudpozuelo

- ☐ **Consiento** recibir información de la Concejalía de Juventud.
- ☐ **Consiento** recibir información municipal.
- ☐ **Consiento** que la imagen y/o audio del participante sean captados con las finalidades previstas en la cláusula de protección de datos.
- ☐ **Consiento** que la imagen y/o audio captados del participante sean publicados con las finalidades previstas en la cláusula de protección de datos.
- ☐ **Acepto** las cláusulas de Protección de Datos.

Fecha y firma:

.....dede 202....

El firmante, mediante la suscripción del presente formulario, presta su consentimiento expreso para que los datos personales proporcionados, todos ellos aportados voluntariamente, sean tratados por la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón como responsable del tratamiento con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud de inscripción en esta actividad y, en su caso, la participación en la misma, así como para enviarle información municipal a través de medios electrónicos.

El tratamiento de los datos de salud referentes a la toma de temperatura del participante se realizará, en cumplimiento de una misión realizada en interés público amparada en la Ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril, de Medidas Especiales en Materia de Salud Pública, con la finalidad de detectar posibles sintomatologías de la enfermedad COVID-19. Asimismo, en el supuesto de detección de posibles contactos con los casos de descubrimiento posterior de presencia de casos positivos, probables o posibles de COVID-19, sus datos estrictamente necesarios podrán ser cedidos o comunicados a los órganos competentes de la Administración Pública Sanitaria y/u otros entes públicos en los supuestos previstos legalmente. Los datos serán conservados durante el periodo necesario para cumplir con la finalidad pretendida y los plazos establecidos legalmente.

Durante la actividad podrán captarse fotografías, audios y/o videos que podrán ser publicados en la página web municipal, medios publicitarios, así como en medios o canales de comunicación (incluidos los digitales y redes sociales), con la finalidad de otorgar publicidad y difusión a esta actividad y sus futuras ediciones.

Del mismo modo, le informamos sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión ("derecho al olvido"), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid) acreditando su identidad. Podrá consultar la Política de Privacidad en www.pozuelodealarcon.org.