



Evento: CURSO MONITOR DE NATACIÓN VALLADOLID SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2020

DATOS PARA INFORMES DE TRAZABILIDAD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE FRENTE A COVID 19

- Datos básicos

<input type="checkbox"/> Participante (alumno/a)					
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
Calle	Nombre de la vía	Número	Escalera	Piso	Letra
Provincia		Localidad		C.P.	
Móvil		Teléfono fijo		Correo electrónico	

- En caso de menores de edad cumplimentar por padres o tutores

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
Calle	Nombre de la vía	Número	Escalera	Piso	Letra
Provincia		Localidad		C.P.	
Móvil		Teléfono fijo		Correo electrónico	

- Declaración responsable

<p>Como participante declaro no tener síntomas compatibles con COVID-19, ni haber tenido ni tener conocimiento de estar en contacto en los últimos quince días con personas con COVID 19</p>
--

- Aceptación

<p>Tengo conocimiento y acepto todas las obligaciones que me corresponden en el protocolo de este evento</p> <p>No exigiendo responsabilidades por contagio de COVID 19 si los organizadores/titulares de instalaciones cumplen con la normativa y protocolos sobre esta materia</p>
--

- Fdo.: Fdo.: Padres o Tutores

En Valladolid a ___ de _____ de 2020

AVISO: La información contenida en este documento pasará a formar parte de un fichero automatizado propiedad de la Federación de Castilla y León de Natación, autorizando su utilización para uso privado de esta Federación. Así mismo autoriza a esta Federación a facilitar sus datos a cualquier persona o entidad que los solicite para el correcto desarrollo de las actividades promovidas por esta Federación. El fichero creado se encontrará en la sede de la Federación, pudiendo proceder a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita. Caso de no querer que estos datos sean facilitados a ninguna entidad o particular ruego marquen esta casilla

