**FICHA INSCRIPCION ACTIVIDAD DE ESCALADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **MARCHA NÓRDIACA**  | **FECHA**  | **3 DE JUNIO** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| **Nombre y apellidos**  |  | **DNI** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  | **Localidad**  |  | **Localidad domicilio**  |  |
| **Datos de Interés** **(alergias, enfermedades, otros)** |  |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR**  |
| **Nombre y apellidos** |  | **DNI** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfonos** ( Poner nombre) | Madre y teléfono  | Padre y teléfono |

Doy mi consentimiento a que pueda abandonar solo la actividad:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( poner si o no )**

Doy mi consentimiento para que la Agrupación de Montañeros Independientes (AMI), pueda utilizar las imágenes de mi hijo/a tomadas durante la realización de actividades deportivas de esta entidad y publicarlas para la difusión de actividades y eventos en la página web, blog y redes sociales del AMI, uso interno en memorias y proyectos del AMI Documentos y material gráfico impreso como carteles, folletos y manuales relacionados con la actividad deportiva que es objeto de nuestro club social: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( poner si o no )**

Declaro mi conocimiento de que la instalación deportiva que gestiona la Agrupación de Montañeros Independientes en la C/ Padre Sarmiento, **está dotada con sistema de video-vigilancia y de grabación de imágenes,** con la finalidad de preservar la seguridad de las personas y bienes y de la instalación. Estas imágenes están se gestionan, con arreglo a lo dispuesto **en el artículo 22 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales**, y autorizo a la gestión del archivo de dichas imágenes por los responsables de la Agrupación de Montañeros Independientes con el sometimiento a la Ley anteriormente citada. Asumiendo dicha grabación como parte de los requisitos:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( poner si o no )**

 **Cesión de datos**

De conformidad con lo dispuesto en la **Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales**, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero del que es responsable la Agrupación de Montañeros Independientes, con domicilio en la C/ Padre Sarmiento de A Coruña, sus datos personales requeridos para su inscripción en la actividad solicitada, así como para mantener y ejecutar la relación derivada de la misma con esta Sociedad Deportiva, ajustando la gestión de los mismos a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre. Informándole de que solo serán utilizados por esta Sociedad Deportiva para permitir la gestión de los servicios que la misma le proporciona en su condición de socio o usuario de las instalaciones. Recordándole que tiene los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento y portabilidad que le confiere la Ley anteriormente citada a través del correo info@amimotanismo.es

 A Coruña \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

 FIRMA

**Ficha de Conocimiento de Actividad Cursos niños**

D./Doña……………………………………………………………, con DNI ……………………, como padre/madre/tutor del menor con DNI ……………………………(si tiene), con fecha de nacimiento ……../………./……….., autorizo bajo mi responsabilidad la práctica deportiva en las instalaciones y lugares donde la Agrupación de Montañeros Independientes realice sus actividades, aceptando la normativa y las condiciones de la misma, de la cuales he sido informado/a, reconociendo expresamente que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica del ejercicio físico y eximiendo de toda responsabilidad a los responsables y monitores de la Agrupación de Montañeros Independientes por los problemas que pudieran derivarse de la práctica deportiva contraindicada por alguna dolencia o padecimiento médico.

Manifiesta que su deseo es desarrollar la práctica deportiva en las instalaciones y lugares donde la Agrupación de Montañeros Independientes realice sus actividades y conozco la naturaleza y riesgo que ellos conllevan. Expresamente declaro que tengo conocimiento que los deportes que realiza la Agrupación de Montañeros Independiente entrañan riesgo, por ello, firmo el presente escrito declarando el conocimiento y aceptando las siguientes condiciones:

1. Asumo que si por la conducta desautorizada de mi hijo/a se pudieran derivar daños o perjuicios a otros niñas/os será de mi exclusiva responsabilidad y no de la Agrupación de Montañeros Independientes.
2. Me comprometo a explicar a mi hijo para que siga las instrucciones e indicaciones de los monitores, exonerando a estos y a la Agrupación de Montañeros independientes por las consecuencias que pudieran derivarse de la conducta desautorizada de mi hija/o.
3. Autorizo en este acto a los responsables de Agrupación de Montañeros Independientes a que en caso de que mi hija/o sufra algún accidente por su participación, actividad o inactividad, durante o después de la práctica de mi deporte, se le brinde la atención médica necesaria, así como que se le traslade al hospital más cercano que designen los responsables de la Agrupación de Montañeros Independientes, con la finalidad de que sea atiendo/a, así como que se le suministre del medicamento que consideren conveniente para su salud o en su caso que se realice una intervención quirúrgica o los procedimientos médicos necesarios haciendo su mejor esfuerzo para salvaguardar la salud de mi hija/o, declinando de toda responsabilidad al responsable de la Agrupación de Montañeros Independientes.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD**

Manifiesto también que soy conocedor/a del contexto de pandemia actual provocada por el Covid-19 y que acepto las circunstancias y riesgos que esta situación puede conllevar durante el desarrollo de los entrenamientos. Asimismo, entiendo que la Agrupación de Montañeros Independientes, su personal no son responsables de las contingencias que puedan surgir en relación con la pandemia durante las actividades que se desarrollen en los entrenamientos.

Garantizo que ni hijo/a arriba nombrado, en los 14 últimos días, no ha presentado síntomas de fiebre, tos o trastornos del aparato respiratorio. Además de no estar en contacto con nadie con dichos síntomas. Comprometiendome a informar en caso de aparecer alguno de dichos síntomas o tener conocimiento de estar con alguien que los tenga.

 A Coruña a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020

 FIRMA