**FICHA INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos**  |  |
| **D.N.I. / N.I.E. / Pasp.** |  | **Fecha Nacimiento** |  |
| **Localidad de domicilio**  |  | **Codigo Postal** |  |
| **Teléfonos Contacto** |  | **Correo Electrónico** |  |
| **Federado (Poner Club)** |  | **Fecha de alta-en el AMI**  |  |
| **Observaciones: si tienes experiencia en actividades de montaña, o si has hecho alguna actividad con nosotros.**  |  |

Marque con una cruz el tipo de actividad que va a realizar.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | CURSO ESCALADA  |  | ENTRADA DE DIA |
|  | SALA |  | BONO 10 SESIONES |
| **X** |  MARCHA NÓRDICA 3 DE JUNIO  |  | OTRAS ACTIVIDADES especifique cual:  |

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Declaro que conozca el riesgo que conlleva la práctica de los deportes de la Federación de Montaña y Escalada y acepto voluntariamente su riesgo. He sido informado de la realización de las actividades y por la presente admite y declara con plena validez que sólo realizaré actividades para las que esté capacitado, sin sobre pasar mis límites personales, sin descargar la responsabilidad de un accidente al AMI o a sus técni@s.

**VIDEOVIGILANCIA**

Declaro mi conocimiento de que la instalación deportiva que gestiona la Agrupación de Montañeros Independientes (AMI) en la C/ Padre Sarmiento, **está dotada con sistema de videovigilancia y de grabación de imágenes,** con la finalidad de preservar la seguridad de las personas y bienes y de la instalación. Estas imágenes 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.

**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 AMI, 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

**COVID-19**

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 AMI, 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 en los 14 últimos días, no he presentado síntomas de fiebre, tos o trastornos del aparato respiratorio. Además de no estar en contacto con nadie con dichos síntomas. Comprometiéndome a informar en caso de aparecer alguno de dichos síntomas o tener conocimiento de estar con alguien que los tenga.

**ADHESIÓN AL PROTOCOLO COVID**

Debido a la situación sanitaria en la que nos encontramos es requisito imprescindible cumplir una serie de normas, las cuales podrían variar en función de las directrices de las autoridades competentes.

1. Usos mascarilla obligatorio en todo momento (recomendamos una mascarilla nueva para los entrenamientos, es importante el protejer a los demás)
2. Limpieza y desinfección del calzado al entrar el la sala y desinfección de los pies de gato en cada subida.Desinfección de manos al entrar y cada subida o uso del magnesio líquido.
3. Aforo reducido al 50%.
4. Mantener distancia de seguridad

**POR FAVOR, SI TE ENCUENTRAS MAL O TIENES ALGÚN SÍNTOMA QUÉDATE EN CASA**

 Estoy de acuerdo y acepto todo lo anterior

 **FIRMA**

 A Coruña a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_