



ALAUQUÀS AJUNTAMENT

M - BS/04

ACEPTACIÓ DE CONDICIONS I CONSENTIMENT DE PARTICIPACIÓ EN EL SERVEI DE CORRESPONSALS JUVENILS
ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN EL SERVICIO DE CORRESPONSALES JUVENILES

PERSONA USUÀRIA / PERSONA USUARIA

Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>		DNI <i>DNI</i>
D. de naixement <i>F. de nacimiento</i>	SIP <i>SIP</i>	Centre escolar i curs <i>Centro escolar y curso</i>

RESPONSABLE LEGAL / RESPONSABLE LEGAL

Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>	DNI/NIF <i>DNI/NIF</i>
--	---------------------------

Actuant en nom propi com a responsable legal de la persona usuària.

Actuando en nombre propio como responsable legal de la persona usuaria.

Declare sota la meua responsabilitat que sol·licite que la persona que figura en l'encapçalament com a persona interessada mostra l'acceptació per escrit i de forma prèvia dels següents requisits de participació enfront de les mesures redactades al pla de contingència.
Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona que figura en el encabezamiento como persona interesada muestra la aceptación por escrito y de forma previa de los siguientes requisitos de participación frente a las medidas redactadas en el plan de contingencia.

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NO FORMAR PART DE GRUPS DE RISC O DE CONVIURE AMB GRUP DE RISC DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO FORMAR PARTE DE GRUPOS DE RIESGO O DE CONVIVIR CON GRUPO DE RIESGO

Declare que la persona interessada compleix els requisits d'admissió establits al document d'acceptació de condicions i consentiments de participació.
Declaro que la persona interesada cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones y consentimientos de participación.

COMPROMÍS DE REVISIÓ DIÀRIA DE L'ESTAT DE SALUT DEL MENOR COMPROMISO DE REVISIÓN DIARIA DEL ESTADO DE SALUD DEL MENOR

Em compromet a prendre diàriament la temperatura del menor i adoptar les mesures corresponents.
Me comprometo a tomar diariamente la temperatura del menor y adoptar las medidas correspondientes.

Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb el Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) , i informará aquesta entitat de qualsevol variació de l'estat de salut compatible amb la simptomatologia Covid-19.
Presenta ausencia de dolencia y sintomatología compatible con el Covid-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) , e informará esta entidad de cualquier variación del estado de salud compatible con la sintomatología Covid-19.

DECLARACIÓ D'HAVER LLEGIT I ACCEPTAT EL DOCUMENT PROPORCIONAT PER L'EQUIP EDUCATIU DE CORRESPONSALS JUVENILS SOBRE L'ADAPTACIÓ DE L'ACTIVITAT DIÀRIA I EL FUNCIONAMENT GENERAL DEL CENTRE A LA COVID-19 DECLARACIÓN DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO EL DOCUMENTO PROPORCIONADO POR EL EQUIPO EDUCATIVO DEL CORRESPONSALES JUVENILES A SOBRE LA ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD DIARIA I EL FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL CENTRO A LA COVID-19

He llegit i accepte els compromisos continguts al document de mesures de l'activitat diària i funcionament general del centre a la COVID-19.
He leído y acepto los compromisos contenidos al documento de medidas de la actividad diaria y funcionamiento general del centro a la COVID-19

CONSENTIMENT INFORMAT SOBRE LA COVID-19 CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LA COVID-19

Declare que, després d'haver rebut i llegit atentament la informació continguda als documents anteriors, sóc persona coneixedora de les mesures que implica a la persona usuària i per a les persones amb les quals conviu
Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información contenida a los documentos anteriores, soy persona conocedora de las medidas que implica a la persona usuaria y para las personas con la que convive.

Autoritze que la persona menor d'edat pugui aparèixer a les fotografies-vídeos o d'altre material de difusió per a la promoció de les activitats de la Xarxa Joves.net i/o Ajuntament d'Alaquàs.

Autorizo que la persona menor de edad pueda aparecer a las fotografías-videos o de otro material de difusión para la promoción de las actividades de la Red Joves.net y/o Ayuntamiento de Alaquàs.

SIGNATURA / FIRMA

Alaquàs, de de

M - BS/04 - Rev.1 - IG - 20200903

Les dades són tractades per l'Ajuntament d'Alaquàs en qualitat de Responsable, amb domicili social a aquest efecte en Carrer Major 88, 46970 Alaquàs, València (Espanya). La finalitat del tractament és portar la gestió econòmica, comptable i fiscal, en virtut de la relació comercial o contractual que manté amb l'Ajuntament. El termini de conservació serà pel temps que pugui ser requerida per l'autoritat pública competent. Les dades podran ser cedides o comunicades a entitats bancàries, Agència Tributària, Jutjats o Tribunals. Vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació o, en el seu cas, oposició, mitjançant un escrit en l'adreça a dalt assenyalada o al nostre Delegat de Protecció de Dades dpd@alaquas.org. Si considera vulnerat el seu dret, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es).
Los datos son tratados por el Ayuntamiento de Alaquàs en calidad de Responsable, con domicilio social a estos efectos en Carrer Major 88, 46970 Alaquàs, Valencia (España). La finalidad del tratamiento es llevar la gestión económica, contable y fiscal, en virtud de la relación comercial o contractual que mantiene con el Ayuntamiento. El plazo de conservación será por el tiempo que pueda ser requerida por la autoridad pública competente. Los datos podrán ser cedidos o comunicados a entidades bancarias, Agencia Tributaria, Juzgados o Tribunales. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Portabilidad, Limitación o, en su caso, Oposición, mediante un escrito en la dirección arriba señalada o a nuestro Delegado de Protección de Datos dpd@alaquas.org. Si considera vulnerado su derecho podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT D'ALAUQUÀS

