



Departamento Municipal de Deportes de Santiago



Espazo reservado para o Rexistro Xeral do Concello

SOLICITUDE DE USO DE
INSTALACIÓNS DEPORTIVAS MUNICIPAIS
para actividades puntuais a desenvolver durante os períodos:
- do 10 de xuño a 7 de xullo
- do 19 de agosto ao 8 de setembro

NOME DA ENTIDADE: _____

REPRESENTANTE (Presidente ou membro da xunta directiva):

D./D^a. _____

Cargo que ocupa na Xunta directiva: _____

DNI _____ teléfono/-s _____

SOLICITO o uso das seguintes **Instalacións Deportivas Municipais** :

para o desenvolvemento da actividade denominada

de acordo cos datos que se indican no cuestionario que se achega, comprometéndome ao bo uso da instalación, así coma ao cumprimento das normas reguladoras da mesma.

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 2019

Sinatura do representante¹

¹ En cumprimento do disposto no art. 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016, infórmase dos seguintes aspectos relacionados co tratamento dos datos persoais que nos proporciona:

a) **RESPONSABLE DE TRATAMENTO:** O Responsable do Tratamento é o Concello de Santiago de Compostela, con CIF P1507900G e enderezo na Praza do Obradoiro 1, 15705 Santiago de Compostela (A Coruña).

b) **FINALIDADE:** Os datos persoais facilitados serán tratados e utilizados para fins deportivos e outros actos de carácter protocolario e social organizados ou xestionados polo Concello.

c) **LEXITIMACIÓN:** A base legal do citado tratamento pode estar fundamentada no cumprimento dunha misión realizada en interese público (art. 6.1 RGPD) ou no seu consentemento, neste caso, pode vostede retiralo en calquera momento.

d) **COMUNICACIÓN DE DATOS:** Tamén lle informamos que os datos que nos proporciona, poden ser comunicados a outras administracións públicas, como poden ser Administración tributaria, Organismos da Seguridade Social, rexistros públicos, ou outros órganos da Administración local, autonómica ou estatal.

e) **CONSERVACIÓN:** Os seus datos trataránse durante o tempo necesario para levar a cabo a actividade concreta, unha vez finalizada conservaranse durante os prazos de prescrición de posibles responsabilidades derivadas do tratamento.

f) **DEREITOS:** En calquera momento pode exercer os dereitos de acceso, rectificación ou supresión dos seus datos persoais e a limitación do seu tratamento. Tamén terá dereito a opoñerse ao devandito tratamento, así como a solicitar, salvo casos de interese público e/ou exercicio de poderes públicos, a portabilidade dos seus datos. Os devanditos dereitos poderá exercelos presentando unha solicitude a través do Rexistro xeral do Concello de Santiago de Compostela na rúa do Presidente Salvador Allende 4, 15705 Santiago de Compostela.

Igualmente ten vostede dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de datos (AEPD).

CUESTIONARIO A FORMALIZAR POLO SOLICITANTE

1) ENTIDADE _____

CIF _____ TELÉFONO/S _____

ENDEREZO COMPLETO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (rúa, nº, CP):

E-MAIL _____

2) Nº de REXISTRO NA XUNTA DE GALICIA _____

Nº de REXISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIÓN^(*) _____

(*) Será requisito obrigatorio para as entidades solicitantes estar inscritas no Rexistro Municipal de Asociacións dentro do prazo de solicitude (coa excepción das Federacións Galegas).

3) CARÁCTER DA ENTIDADE:

Club Federado

Entidade Deportiva

Outros

4) BREVE MEMORIA DA ACTIVIDADE A DESENVOLVER:

Obxectivo da actividade:

Duración e datas:

Horarios:

Número máximo e mínimo de prazas posibles:

Idades ás que vai dirixida:

Nº de edicións realizadas:

Orzamento estimado da actividade indicando o custo para os participantes, se existe:

Explicación sobre os contidos e actividades a realizar:

Calquera outro dato que estime necesario para explicar a singularidade da proposta:

* Só para os campus ou xornadas técnicas, titulación académica deportiva do persoal responsable, monitores, etc.:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA COA SOLICITUDE:

(Marque cun X os documentos que procedan)

- Certificación da compañía aseguradora respecto da póliza de responsabilidade civil da entidade solicitante, na que se se detalle obxecto, incluíndo coberturas e contías contratadas (R Civil de explotación, R Civil por danos ocasionados ao persoal contratado para a actividade, R Civil locativa por calquera tipo de dano que se poida producir na instalación como consecuencia da actividade, etc.)
Dito certificado será valorado polo Concello de Santiago e poderá solicitarse, se se estima procedente, unha ampliación das coberturas contratadas.

- Certificación da compañía aseguradora respecto do seguro de accidentes que cubre aos participantes na actividade ou, no caso de que se conceda a instalación, compromiso de contratalo e presentalo como mínimo 10 días antes do inicio da actividade. (Quedan exentas as xornadas de clausura ou fin de curso, as xornadas teóricas e aquelas propostas que pola súa natureza obteñan autorización municipal).

Importante: Mentres non se teña entregada toda a documentación requirida non se procederá á resolución da solicitude.

Sinatura do representante da Entidade

DE CARÁCTER OBRIGATORIO:

COMPROMÉTOME a facer constar a colaboración do Departamento de Deportes do Concello de Santiago en toda a publicidade que se realice da actividade, así como, á colocación de publicidade institucional nos recintos deportivos cedidos.

Finalizada a actividade, **COMPROMÉTOME** á entrega dunha breve memoria que incluirá, cando menos, 3 fotografías xerais da actividade nas que se visualice a presenza da publicidade do Concello.

Sinatura do representante da Entidade

(A cubrir por aquelas entidades que non teñan contratado o seguro de accidentes)

DECLARACIÓN XURADA

D./D^a _____, presidente/a da
entidade _____, con CIF.-
_____ e número de rexistro na Xunta de Galicia _____ e
no de asociacións do Concello _____,

DECLARO BAIXO COMPROMISO DE VERACIDADE

Que no suposto de ter concesión de uso de instalacións deportivas municipais para o desenvolvemento da actividade

denominada: _____,

COMPROMÉTOME a contratar **un seguro con cobertura de accidentes deportivos** para todos os participantes na actividade, coas seguintes coberturas: falecemento por accidente, invalidez por accidente e asistencia sanitaria ilimitada.

Así mesmo, son coñecedor que dito seguro será valorado polo Concello de Santiago, o cal poderá solicitar, se o estima procedente, unha ampliación das coberturas contratadas.

É canto teño que declarar aos efectos oportunos.

Santiago de Compostela, _____ de _____ de 2019

Asdo.: _____

PRESIDENTE/A

O ESCRITO TEN QUE VIR SELADO CO CUÑO DA ENTIDADE SOLICITANTE E, DE EXISTIR, EN PAPEL SERIGRAFIADO DO CLUB.