

**SOLICITUDE DE USO DAS PISTAS DE ATLETISMO
DO ESTADIO MUNICIPAL VERÓNICA BOQUETE DE SAN LÁZARO
Tempada 2019/2020**

"INDIVIDUAL"

D./D^a. _____ maior de idade, con
DNI nº _____, domicilio en _____,
CP _____, localidade _____ e teléfono/-s nº _____

SOLICITO o uso das **pistas municipais de atletismo** para adestramentos, 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.

Declaro baixo a miña responsabilidade que son coñecedor de:

- Que o uso limitarase ás PISTAS DE ATLETISMO, non podendo utilizar o céspede do campo de xogo para lanzamentos, carreiras ou calquera outra actividade deportiva.
- Que é recomendable realizar un recoñecemento médico previo co fin de garantir unha práctica deportiva segura.
- Que o Concello de Santiago declina toda responsabilidade das lesións que puideran producirse derivadas da práctica deportiva. Enténdese que no momento de facer uso da instalación os usuarios manifestan estar aptos para realizar actividade físico-deportiva. Os accidentes ou lesións que se ocasionen serán asumidos polos seus respectivos seguros particulares.
- Que o Concello de Santiago non se fai responsable dos obxectos extraviados, sustraídos ou esquecidos nos vestiarios ou no interior da instalación. Recoméndase non introducir no recinto obxectos de valor.

Santiago de Compostela, _____ de _____ de 2019

Sinatura do solicitante¹

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 prescripción 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) PERÍODO DE UTILIZACIÓN QUE SOLICITA:

(máximo ata o 30 de xuño)

Do ____ de _____ de 2019 ata o ____ de _____ de 2020

2) DÍAS DA SEMANA:

L.	M.	Mc.	X.	V.

3) HORAS DIARIAS:

* De 17,00 a 18,00 h.

* De 18,00 a 19,00 h.

* De 19,00 a 20,00 h.

* De 20,00 a 21,00 h.

* De 21,00 a 22,30 h.

OBSERVACIÓNS:

NOTA: Esta solicitude acompañarase da fotocopia do DNI do solicitante.