

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS E COMPETICIÓNS EN INSTALACIÓNS DEPORTIVAS MUNICIPAIS TEMPADA 2020/21

Agrupación, asociación, entidade deportiva:					
CIF					
Domicilio social			Núm	Esc	Andar
CP	Municipio		Teléfono		
Representante da agrupación, asociación, entidade deportiva (membro da xunta directiva)					
DNI		Nome e apelidos:			
Rúa			Núm	Esc	Andar
CP	Municipio		Teléfono		
Correo electrónico de contacto					
Obxecto da declaración					
Solicitud de instalación deportiva municipal para a tempada 2020/2021					
☐ Campos de fútbol ☐ Pavillóns ☐ Pistas de atletismo ☐ Gimnasio/Sala musculación					

Declaro baixo a miña responsabilidade:

- Que a actividade obxecto de solicitude exposta no formulario que se achega cumpre todos os requisitos establecidos na normativa vixente para o desenvolvemento da mesma, que dispoño da documentación que así o acredita e que a poñerei a disposición da Administración Municipal cando sexa requirido para iso.
- Que a entidade está inscrita no rexistro municipal de asociacións (exentas deste requisito as federacións galegas e /ou entidades de ámbito autonómico)
- Que se está a cumprir co establecido nos estatutos da entidade conforme a Lei 3/2012 do Deporte de Galicia.
- Que o persoal docente (adestradores, monitores, ...) en contacto habitual con menores de idade, está en posesión da certificación negativa do rexistro central de delinquentes sexuais, conforme a Lei 26/2015, de 28 de xullo (BOE 29-7-2015).
- Con respecto ao seguro de responsabilidade civil:
 - ☐ Que teño contratado un seguro de responsabilidade civil, segundo a disposición transitoria terceira da Lei 10/2017, de 27 de decembro, de espectáculos públicos e actividades recreativas de Galicia.
 - ☐ Que me comprometo a contratar, dentro dos primeiros 10 días de concesión da instalación, un seguro de responsabilidade civil, segundo a disposición transitoria terceira da Lei 10/2017, de 27 de decembro, de espectáculos públicos e actividades recreativas de Galicia.
- Que asumo o compromiso de contratar para todos os participantes na actividade a necesaria póliza de accidentes e/ou de dispoñer da correspondente licenza federativa. A póliza de accidentes garantirá, cando menos, a mesma cobertura sanitaria que a establecida a nivel federativo.
- Que me comprometo a manter o cumprimento das anteriores obrigas durante o período de tempo que dure a cesión das instalacións deportivas municipais.
- Que me comprometo a respectar a normativa de uso e funcionamento das instalacións deportivas municipais así como as diferentes instrucións e protocolos que se determinen polas autoridades sanitarias e deportivas no desenvolvemento das disciplinas obxecto de solicitude como consecuencia do Covid-19.

Así mesmo, asumo a obriga de reposición ou arranxo dos danos ás instalacións deportivas municipais que me sexan cedidas; así como os que puideran causarse a terceiros e demais gastos que puidesen ocasionarse polo uso da instalación solicitada.

Santiago de Compostela, ____ de ____ de 2020

Sinatura do representante da entidade

CLÁUSULA INFORMATIVA

En cumprimento do disposto no art. 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016, infórmaselle 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). O contacto co delegado de protección de datos é dpd@santiagodecompostela.gal.

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 trátanse 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).

SOLICITUDE DE USO DA SALA XIMNASIO/MUSCULACIÓN
DO ESTADIO MUNICIPAL VERÓNICA BOQUETE DE SAN LÁZARO
Tempada 2020/2021

"CLUBS FEDERADOS E ENTIDADES DEPORTIVAS"

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 da **Sala Ximnasio/Musculación do Estadio Verónica Boquete de San Lázaro** de acordo cos datos que se indican neste formulario de solicitude, comprometéndome ao bo uso da instalación, así coma, ao cumprimento das normas internas reguladoras da mesma e que coñezo.

Santiago de Compostela, _____ de _____ de 2020

Sinatura do representante

CLÁUSULA INFORMATIVA

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). O contacto co delegado de protección de datos é dpd@santiagodecompostela.gal.

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 trátanse 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) 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 e/ou entidades de ámbito autonómico).

3) FEDERACIÓN NA QUE O CLUB ESTÁ INSCRITO _____

4) PERÍODO DE UTILIZACIÓN QUE SOLICITA:

Do _____ de _____ de 2020 ao _____ de _____ de 2021

5) DÍAS DA SEMANA PARA ADESTRAMENTOS:

Luns	Martes	Mérc.	Xoves	Venres
☐	☐	☐	☐	☐

6) HORAS DIARIAS:

TARDES	17,00-18,00 h.	☐
	18,00-19,00 h.	☐
	19,00-20,00 h.	☐
	20,00-21,00 h.	☐
	21,00-22,30 h.	☐

7) RELACIÓN NOMINAL DAS PERSOAS QUE VAN PARTICIPAR NA ACTIVIDADE:

(Unha mesma entidade poderá tramitar, como máximo, unha solicitude para 2 equipos/colectivos distintos, establecendo a prioridade)

CATEGORÍA DEPORTIVA DO EQUIPO QUE SE SOLICITA COMO 1ª PRIORIDADE:

RESPONSABLE/-S:

D./D ^a	DNI
D./D ^a	DNI
D./D ^a	DNI

PARTICIPANTES:

Nome e apelidos	Idade
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	

CATEGORÍA DEPORTIVA DO EQUIPO QUE SE SOLICITA COMO 2ª PRIORIDADE:

RESPONSABLE/-S

D./D ^a	DNI
D./D ^a	DNI
D./D ^a	DNI

PARTICIPANTES

Nome e apelidos	Idade
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D.^a _____

con DNI _____, como Representante da Entidade: _____,

DECLARO que coñezo as **“Normas xerais internas de funcionamento e uso da Sala Ximnasio/Musculación do Estadio de San Lázaro”**. Así mesmo, comprométome baixo a miña responsabilidade para que os menores de idade (16/17 anos), antes de acceder á sala de musculación, teñan entregada no club unha autorización escrita do pai/nai/titor legal que lles permita participar na actividade e que **deberá de facer mención explícita ao uso deste espazo**.

(Os menores de 16 anos non poderán acceder á sala de musculación).

Sinatura do representante da Entidade

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA COA SOLICITUDE:

(Marque cun X os documentos que procedan)

☐

Fotocopia do DNI do representante da entidade que asina a solicitude

☐

Certificado da Federación correspondente no que se indique o número de equipos inscritos durante a pasada tempada 2019/20, así como, o número de licenzas tramitadas con independencia de ser deporte colectivo ou individual. Este certificado deberá estar actualizado cos datos da tempada 2019-20.

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

Sinatura do representante da Entidade