



Servizo Municipal de Deportes

DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE									
APELIDOS:			NOME:						
DNI:		DATA NACEMENTO:		E-MAIL:					
RÚA:					N.º:				
ANDAR:		LETRA:		CÓDIGO POSTAL:					
LOCALIDADE:									
TELÉFONO 1:				TELÉFONO 2:					
DISCAPACIDADE: Tipo			GRAO:		DEPENDENTE:		SI	NON	

DATOS DO/A TITOR/A (só en caso de menor ou dependente)									
APELIDOS:					NOME:				
DNI:									
AUTORIZO O/A MENOR A QUE ABANDONE SO/SOA A ACTIVIDADE UNHA VEZ FINALIZADA, BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE							SI	NON	

PERSOA E TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE A ACTIVIDADE									
NOME E APELIDOS:					Teléfono móbil:				

ACTIVIDADE NA QUE SE INSCRIBE									
ACTIVIDADE:									

E DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

- Que son certos os datos facilitados.
- Que non padezo ningunha enfermidade que me incapacite para practicar a devandita actividade deportiva (Nota: o Servizo Municipal de Deportes resérvase a facultade de requirir o certificado médico de idoneidade do alumnado, nos casos que considere oportunos).
- Que coñezo e acepto todas e cada unha das condicións da convocatoria publicada na páxina web municipal na data de sinatura do presente documento.
- Que accederei á actividade coas medidas de protección esixidas e que cumprirei as normas de utilización que marca o protocolo e as directrices do persoal.
- Que non estiven en contacto con ningunha persoa que dera positivo en Covid-19 nos últimos 14 días.
- Que non padecín síntomas compatibles coa Covid-19 nos últimos 14 días.
- Que avisarei de forma inmediata ao Servizo Municipal de Deportes se algunha das circunstancias anteriores sucedesen ou dese positivo en Covid-19, para que se poidan tomar as medidas oportunas.
- Que a pesar da existencia dun protocolo de prevención, son consciente de que sempre existe un risco de contaxio por COVID-19, produto da circulación do virus a nivel mundial.

DOCUMENTACIÓN APORTADA									
Aportou a copia do DNI á administración nos últimos 5 anos?							SI	NON	
Lugar de presentación									

AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA USAR A IMAXE:

AUTORIZO a toma de imaxes ou gravación de vídeos, durante o desenvolvemento das actividades, onde poida aparecer de forma puntual, para que se publiquen na páxina web do Concello da Coruña ou nas redes sociais do propio concello: **SI** / **NON**

A Coruña, de de 2021