

DECLARACIÓ RESPONSABLE I D'ACCEPTACIÓ DE LES CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ, OBLIGACIÓ D'INFORMACIÓ, CONSENTIMENT INFORMAT I AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR EN LES ACTIVITATS DE LES ESCOLES MUNICIPALS DE DANSA I TEATRE I D'ÚS DE LES INSTAL·LACIONS DE LA CASA DE LA CULTURA DE L'INSTITUT MUNICIPAL DE CULTURA DE L'AJUNTAMENT DE MELIANA.

EN/NA	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
ADREÇA	<input type="text"/>		
POBLACIÓ	<input type="text"/>	CODI POSTAL	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Actuant en nom propi	<input type="checkbox"/> Com a mare/pare/tutor legat de l'interessat (menor d'edat)	
NOM DEL MENOR	<input type="text"/>	D.N.I. DEL MENOR	<input type="text"/>

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT QUE:

1) Sol·licite que la persona, les dades de la qual figuren en l'encapçalament (interessat) participe en les activitats de les escoles municipals de dansa o teatre (segons correspon a la petició) de l'Institut Municipal de Cultura de l'Ajuntament de Meliana. Que he llegit amb detall la informació proporcionada per la pròpia organització al document de Normativa de Funcionament de les Escoles Municipals i de l'activitat en la Casa de la Cultura, adaptat al Covid-19, el qual accepte en la seua totalitat.

2) Que les dades expressades a la documentació presentada són certes.

3) Que no hi ha cap incompatibilitat ni impediment en l'interessat per a la realització de les activitats, ni per al desenvolupament normal de la vida quotidiana durant l'activitat. Declare que l'interessat no ha donat positiu en COVID-19, ni ha estat en contacte estret amb cap cas positiu els darrers 14 dies. S'adjunta fotocòpia completa de la targeta SIP o la documentació necessària de l'assegurança a la qual pertany.

4) Que em comprometo a notificar l'estat de salut i de la causa de l'absència de l'interessat si presenta simptomatologia compatible amb COVID-19, telefonant al mòbil de la direcció 629287453.

Declaració responsable de no formar part de grup de risc ni conviure amb grup de risc.

Marcar allò que procedisca.

- Declare que l'interessat compleix els requisits d'admissió establerts a la Normativa de Funcionament de les Escoles Municipals i de l'activitat en la Casa de la Cultura, adaptat al Covid-19, no sent grup de risc ni convivint amb cap persona pertanyent a grup de risc.
- Declare que l'interessat és grup de risc, o conviu amb algú que és grup de risc. En aquest cas, assumisc la responsabilitat que comporta el risc i les conseqüències que es puguin derivar de la seua participació en les activitats de les Escoles Municipals de Dansa o Teatre o en l'ús de les instal·lacions per a activitats d'altres associacions.

Declaració d'haver llegit i acceptat tots els documents proporcionats per l'organització sobre l'adaptació de l'activitat a la COVID-19.

- Declare que he rebut i llegit el Protocol d'adequació de l'activitat al COVID-19 de l'entitat responsable de l'activitat i que per tant tinc ple coneixement i hi estic d'acord amb les mesures i procediments que proposa.
- Declare que he rebut i llegit el Protocol d'actuació en casos d'emergència o risc de contagi de l'entitat responsable de l'activitat i per tant tinc ple coneixement i hi estic d'acord amb les mesures i procediments que proposa.

Consentiment informat sobre COVID-19.

- Declare que, una vegada llegida atentament la informació continguda en els documents, sóc conscient dels riscos que comporta la participació de l'interessat en l'activitat en el context de la crisi sanitària provocada per la COVID-19, fet que assumisc sota la meua pròpia responsabilitat.

ACEPTE:

Acceptació del les mesures personals d'higiene i prevenció obligatòries front a la COVID-19

- He llegit i accepto els compromisos continguts al document de Normativa de Funcionament de les Escoles Municipals i de l'activitat en la Casa de la Cultura, adaptat al Covid-19, sobre les mesures personals d'higiene i prevenció obligatòries, i em comprometo a complir-les i fer-les complir a l'interessat (cas de menors). Així com seguir les indicacions al respecte de la direcció del centre. I sóc conscient que l'incompliment de les mateixes pot ser causa d'expulsió, per un període equivalent a la gravetat de la infracció, sense dret a devolució de la taxa.
- He rebut la informació corresponent a la protecció de dades de caràcter personal.

AUTORITZE:

1) Perquè en cas de màxima urgència de caràcter mèdic, la direcció competent prengui les decisions oportunes, amb coneixement i prescripció mèdica, si ha estat impossible la meua localització.

2) A l'interessat a participar en totes les activitats programades per les Escoles Municipals de Dansa o Teatre (segons corresponga)

3) **SI AUTORITZE** **NO AUTORITZE**

Perquè l'Institut Municipal de Cultura (IMC) i l'Ajuntament de Meliana use les imatges realitzades en les activitats de l'escola, en les quals aparega, individualment o en grup l'interessat/da. Imatges que es fan tant de les classes com de les activitats organitzades per l'IMC on hi participe. Les imatges es podran utilitzar en: La pàgina web i les xarxes socials de l'Institut Municipal de Cultura (IMC) i l'Ajuntament de Meliana. En material de difusió imprès destinat a donar a conèixer o promocionar les activitats culturals que es realitzen des de l'IMC o des de l'Ajuntament de Meliana (díptics, publicacions, revistes d'àmbit cultural, etc.). Filmacions destinades a la difusió cultural no comercial. En compliment i dins dels límits fixats en la Llei

Orgànica 1/1982 de 5 de maig de Protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge. I la Llei Orgànica 1/1996 de 15 de gener, de Protecció Jurídica del menor i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals.

4) A l'IMC a que utilitze les dades personals proporcionades següents: nom, adreça i telèfon, per a comunicacions internes de la mateixa escola o per a enviament de material de difusió cultural de l'IMC. Autoritze que l'IMC inclogui el número de mòbil per informar-me de tots els temes referents a l'Escola Municipal de Dansa o Teatre (segons corresponga). Es podrà fer llistes de distribució (WhatsApp) o grups, amb els números mòbils que els participants han proporcionat per tal d'informar de temes generals referents a les escoles.

MELIANA, A _____ DE _____ DE 2020

Signat: (Nom, cognoms de l'interessat o interessada, i en cas de menors mare/pare o tutor legal)

En els apartats 3) i 4) de les autoritzacions en quant a imatge i dades personals, en tot moment es podrà exercitar el dret de consulta, accés, rectificació, cancel·lació i oposició respecte de les imatges i dades autoritzades. I es farà mitjançant escrit dirigit a l'Ajuntament de Meliana presentat en el seu Registre General d'entrada, o en qualsevol dels mitjans de presentació de sol·licituds fixats en la Llei 30/1992 de 26 de novembre, al seu article 38.4.