



AULA DE VERANO "CRECIENDO JUNTAS" VERANO 2020

- YOGA I
- YOGA II
- PILATES I
- PILATES II
- BIODANZA Y CRECIMIENTO PERSONAL
- DIBUJO Y PINTURA

DATOS PERSONALES :

APELLIDOS : NOMBRE :
 N.I.F. : FECHA DE NACIMIENTO
 ESTADO CIVIL NIVEL DE ESTUDIOS
 N.º HIJOS OCUPACIÓN TELÉFONO :
 e-mail DIRECCIÓN :
 POBLACION C.P.

D/D..... mayor de edad con DNI nº....., con domicilio en....., por medio del presente documento, manifiesto que:

He sido informado y que he dado mi consentimiento expreso (en lo sucesivo, el «consentimiento») conforme al Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD), a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y demás normativa de desarrollo en base a los siguientes términos y condiciones para que :

En cualquier momento puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento, sin coste alguno, dirigiéndose por correo ordinario a AYUNTAMIENTO DE LA RINCONADA en la dirección Plaza de España, 6 – La Rinconada, 41309 y en el email delegadodeprotecciondedatos@aytolarinconada.es adjuntando la fotocopia de mi documento de identidad o pasaporte.

Por todo ello, para que conste a los efectos oportunos, Vd. muestra su conformidad con lo en esta cláusula detallado, de acuerdo con la firma estampada en el presente documento.

En _____ a _____ de _____ de 2020

FIRMA CONFORMIDAD

Información Básica sobre Protección de Datos

Responsable del tratamiento	AYUNTAMIENTO DE LA RINCONADA
Finalidad del tratamiento	Realizar la gestión de la solicitud de actividades organizadas desde el Centro de la Mujer, así como para el seguimiento y mantenimiento de nuestra relación por medio del envío de Información por cualquier medio acerca de nuestras actividades que pudieran ser de su interés, incluyendo medios electrónicos.
Legitimación del tratamiento	Consentimiento del interesado (art. 6.1.a. RGPD)
Destinatarios	Sus datos podrán ser cedidos a aquellas Administraciones Públicas que lo requieran en virtud de disposición legal. No se realizará transferencia internacional de datos.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la Información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección solicitándolo en la dirección Plaza de España, 6 – La Rinconada, 41309 y en el email delegadodeprotecciondedatos@aytolarinconada.es

En _____ a _____ de _____ de 2020

PROCEDIMIENTO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LOS TALLERES VERANO 2020

El Área de Igualdad del Ayuntamiento de La Rinconada informa que todos los Talleres se organizarán con las máximas medidas de seguridad y siguiendo las indicaciones de las autoridades sanitarias.

Atendiendo a las medidas de seguridad frente al COVID-19, la inscripción a los Talleres de Verano 2020 requerirá seguir los siguientes pasos :

FASE 1

1.- Obtención solicitudes :

Las solicitudes se obtendrán a través de algunas de estas vías :

- * Sede electrónica www.larinconada.es (carpeta.larinconada.es)
- * Correo electrónico : igualdad@aytolarinconada.es.
- * Área de Igualdad : con cita previa a través de los teléfonos : 954792929//955790534

2.- Cumplimentar debidamente la hoja de Solicitud de inscripción y el Anexo I (Aceptación de Condiciones de participación).

3.- Entrega de solicitud y Anexo I, a través de alguna de estas vías :

- * Registro en el Área de Igualdad, Calle Alberto Lista, 32.
- * Sede electrónica : www.larinconada.es (carpeta.larinconada.es): "Trámites online. General. Solicitud Genérica.

FASE 2

1.- El Centro de la Mujer confirmará la reserva de plazas admitidas en los Talleres que se realizará por riguroso orden de entrega de solicitudes (las no admitidas, pasarán a formar parte de la lista de reserva, por orden de llegada de la solicitud).

2.- Una vez confirmada la plaza, las participantes tendrán que abonar las tasas municipales por importe de 19,00 € (Ordenanza n.º 36, reguladora del precio público por la prestación de cursos y talleres de formación B.O.P. n.º 268 de 20/11/2017). Las mujeres titulares de carnet de pensionista tendrán una reducción del 50%.

Las tasas se abonarán :

- * En Secretaría del Area de igualdad, mediante tarjeta de crédito.
- * En entidad bancaria (BBVA ó CAJAMAR)

La realización de los talleres, estará sujeta al número de participantes, siendo el número mínimo de participantes por taller 8, en caso contrario este podrá ser aplazado y/o suspendido.

ANEXO 1 : ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN LOS TALLERES DEL AULA DE VERANO “CRECIENDO JUNTAS” AÑO 2020

Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19

- * Las participantes que presenten alguna sintomatología asociada al COVID-19, no acudirán a los talleres y se notificará al Área de Igualdad la ausencia.
- * La participante no podrá iniciar los talleres si ha estado en contacto estrecho con una persona afectada con COVID-19.
- * Se acudirá a los Talleres con mascarilla, siempre y cuando esté regulado por Ministerio de Sanidad.
- * Se establecerán las medidas de control y distanciamiento social tanto en la entrada como en la salida al recinto.
- * Se respetarán las normas establecidas por el Ministerio de Sanidad y Consejería de Salud y se velará por el cumplimiento de las mismas.
- * Las participantes deberán acudir al Taller con los materiales necesarios para la realización de la actividad.
- * Se respetarán los horarios de entrada y salida de los Talleres, así como las vías de entrada y salida establecidas para ello.
- * Se notificará a las Monitoras cualquier información que pueda influir en el control y transmisión del virus.
- * Se respetará cualquier procedimiento establecido antes y durante el desarrollo de los Talleres.

D^a. _____, con
D.N.I. : _____, Declaro bajo mi responsabilidad participar en los talleres, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las Medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

Declaración responsable de cumplir los requisitos de admisión

Declaro que la interesada cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado.

Me comprometo a notificar el estado de salud y de causa de ausencia a través de móvil mediante llamada o mensaje telefónico.



Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19

He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias.

Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19

Declaro que tengo información sobre el Protocolo de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

Declaro que tengo información sobre el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad.

Consentimiento informado sobre COVID-19

Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica la participación en la actividad, en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo propia responsabilidad.

Se aconseja la lectura del siguiente documento tanto a participantes. Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus (COVID-19). 17 marzo 2020. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. Ministerio de Sanidad de España. Disponible en :

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200317_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf

En La Rinconada, a dede 2020.

**CONSENTIMIENTO INEQUIVOVO
FORMACIÓN Y OCIO, S.L.**

D^a PATRICIA M.^a ROMERO ALBA, como Responsable de Seguridad de FORMACIÓN Y OCIO, S.L., con domicilio en C/ Raimundo de la Fuente Romo, 14 3º B, de San José de La Rinconada, Sevilla y datos de contacto
Teléfono : 611 048 153

Email : info@formaciónyocio.es

Le comunica, por el presente, que de conformidad con lo establecido en el Reglamento Europeo General de Protección de Datos de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica de Protección de Datos, sus datos personales serán incorporados a un sistema de tratamiento de datos Automatizado, cuya finalidad es Consentimiento para Prevención de Riesgos Laborales, RRHH, Nóminas en base a la relación contractual que dispone VD. o su organización con FORMACIÓN Y OCIO, S.L., y con la finalidad de poder prestar los servicios contratados.

A este respecto, le comunicamos que FORMACIÓN Y OCIO, S.L., no tiene previsto realizar cesiones de sus datos personales ni transferencias internacionales de los mismos. Mediante la firma del presente documento, Vd. declara ser responsable de la información personal suministrada, bien en su propio nombre y representación o bien como representante legal del titular de los datos.

Mediante la firma del presente documento, que Usted es informado de sus derechos a acceder a sus datos, rectificarlos, suprimirlos, limitar u oponerse a su tratamiento, a su portabilidad, a retirar su consentimiento y a presentar reclamaciones ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos); para ello no tendrá más que solicitarlo mediante cualquiera de los datos de contacto arriba indicados (teléfono, email o escrito). Si lo desea, puede solicitar una copia completa de nuestra Política de Privacidad y Protección de Datos por email o directamente en nuestras oficinas.

Sus datos personales serán conservados en tanto se mantenga la relación que originó su tratamiento. Una vez la misma finalice y siempre que no exista una legislación que impida su eliminación (por ejemplo, normativa fiscal), sus datos serán eliminados como máximo a los 12 meses de la finalización de la relación jurídica que motiva el presente consentimiento.

Mediante la firma del presente documento, usted declara expresamente que conoce, entiende, acepta y autoriza todas las cláusulas de nuestra política de privacidad para la recogida y el tratamiento de sus datos personales.

En _____, a _____ de _____ de 201_____.

Apellidos :
Nombre :
D.N.I. :
Firma :

