

Agrupación Montañera Astur

TORRECERREDO

C/Joaquín Fernández Acebal 4, 33202-Gijón, Principado de Asturias

CAMPUS MONTAÑA TORRECERREDO 2020	SEMANA:
---	---------

Nombre
Apellidos

Fecha Nacimiento	Lugar
Dirección	Población
C.P	Teléfono
Email:	

Dirección de los padres durante el Campamento	Teléfono

Observaciones del acampado (generales, médicas, alergias, regímenes, etc.)

FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA: Agrupación Montañera Astur Torrecerredo

INDICAR CONCEPTO: Cordillera Cantábrica I 2020 + Turno + Nombre del participante

Nº DE CUENTA

ES 5892048009600013001

ENVIAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y JUSTIFICANTE DEL PAGO A:

seccionmontana@torrecerredo.com

CONDICIONES DE PAGO:

Preinscripción. Enviando formulario de Inscripción se recibirá un mensaje de confirmación de plaza.

Confirmada la plaza esta se reservará hasta el abono que se realizará antes del 12 de Junio.

POLÍTICA DE CANCELACIÓN:

El AMA Torrecerredo podrá cancelar la celebración de alguno de los campamentos sino se cubre un mínimo de plazas.

El dinero de la reserva se devolverá por cancelación.

La cancelación se comunicará con un mínimo de 24 horas antes de la celebración del campamento.

Agrupación Montañera Astur

TORRECERREDO

C/Joaquín Fernández Acebal 4, 33202-Gijón, Principado de Asturias

D^a/a _____ con D.N.I. _____ actuando como
Madre/Padre/Tutor de: con D.N.I: _____

DECLARO:

- Que participé en la actividad “**Campus de montaña 2020**”, organizada por la **Agrupación Montañera Astur Torrecerredo** y **Promovida** por la Federación de Escalada, Senderismo y Deportes de Montaña del Principado de Asturias (**F.E.M.P.A.**), en las semanas _____ 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.**
- Que el interesado **cumple los requisitos de admisión** establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo ni conviviendo con nadie que sea grupo de riesgo.
- Que el interesado no ha tenido fiebre, **ni síntomas COVID-19 lo 15 días anteriores** a la realización de la actividad.
- Que el interesado **no se le conocen contactos conocidos con personas que hayan dado positivo en test COVID-19 en los 15 días** anteriores al inicio de la actividad.
- Que he leído y acepto los compromisos contenidos en el **Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias**
- Que he recibido y leído 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.**
- Que he recibido y leído el **Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio** de la entidad responsable de la actividad.
- Que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, **soy consciente de los riesgos que implica la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.**

AUTORIZO:

Las **acciones médico – quirúrgicas** que fuera necesario adoptar con carácter de urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa.

La utilización de imágenes individuales y colectivas del tutelado en acciones y secuencias de la actividad programada para el uso público con carácter informativo de la actividad o promocional de la A.M.A. Torrecerredo, F.E.M.P.A., y al amparo de lo dispuesto en la L.O. 1/1982 de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar, y a la Propia Imagen.

Firma del padre, madre o tutor: _____

CLÁUSULA INFORMATIVA

Les informamos, en cumplimiento de lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, de 13 de diciembre, de que los datos personales facilitados por la persona de contacto y recogidos en este formulario, pasan a formar parte de un fichero de datos personales denominado “Cordillera Cantábrica I. 2020”, del que es responsable la Agrupación Montañera Astur Torrecerredo, siendo necesarios para realizar la finalidad de la gestión de la actividad Travesía de la Cordillera Cantábrica. Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la Agrupación Montañera Astur Torrecerredo, con domicilio en c/ Joaquín Fernández Acebal, 4, código postal 33202, Gijón, Asturias. Por todo ello solicitamos su autorización expresa para realizar el tratamiento de sus datos, la cual entenderemos otorgada si no recibimos noticias suyas en sentido contrario en el plazo de un mes