

Declaración COVID

Curso 2020 / 2021

| | |
|----------------------------|------|
| Don/Doña: | DNI: |
| Como madre/padre/tutor de: | |

A través de la presente, declaro de manera responsable:

I. Que en el cuidado obligado del/los menor/es se presta atención al estado de salud, observando que no padece la sintomatología asociada a la covid-19 (por ejemplo, tos seca, fiebre, molestias y dolores, dolor de garganta, diarrea, conjuntivitis, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o del gusto, erupciones cutáneas o pérdida del color en los dedos de las manos o de los pies) señalada por las autoridades sanitarias.

II. Que el/los menor/es asiste/n a la actividad de la Parroquia sin que se haya manifestado ningún síntoma asociado a la covid-19.

III. Que a fin de evitar el contagio de la covid-19, asumo la responsabilidad de que el/los menor/es acuden a la actividad parroquial con mascarilla, con higiene de manos y habiendo tomado la temperatura corporal, de manera previa, para verificar que no alcanza 37,5 grados.

IV. Que en el supuesto de que, con posterioridad a la asistencia a la actividad parroquial, el/los menor/es hubiera/n dado positivo en un test o prueba médica para la detección de la covid-19, se compromete a comunicar esta incidencia a la Parroquia, a fin de que pueda ser trasladado al resto de representantes legales de los menores que hubieren estado en contacto con el/los afectado/s. La Parroquia en el comunicado con el que informe al respecto no desvelará la identidad de los menores contagiados.

Y, como prueba del compromiso y responsabilidad, en la adopción de las medidas y cautelas necesarias para evitar la propagación de la covid-19, firma la presente.

_____, a _____ de _____ de 2020.

(firma)

CAL DUR
FOTOCÒPIA DEL
DNI I SIP

FICHA DE INSCRIPCIÓN JUNIORS GATA



ALERGIAS:

DATOS DEL NIÑO/A

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|------|------------|----|-----|--|-----------|--|--|
| NOMBRE | | | | APELLIDOS | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | | EDAD | | | DNI | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | Nº | | | PTA. | | |
| C.P. | | | | MUNICIPIO | | | | PROVINCIA | | |
| TELÉFONO 1 | | | | TELÉFONO 2 | | | | E-MAIL | | |

DATOS DE LOS PADRES / TUTORES

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|-----------|--|--|--|-----|--|--|
| NOMBRE | | | | APELLIDOS | | | | | | |
| MOVIL | | | | E-MAIL | | | | DNI | | |
| NOMBRE | | | | APELLIDOS | | | | | | |
| MOVIL | | | | E-MAIL | | | | DNI | | |

LAS CIRCULARES DEL CENTRO PREFIERO RECIBIRLAS VIA:

MAIL

WHATSSAP

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

MAYORES DE EDAD

DECLARO:

1º.-Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos.

2º.-Que cedo al Centro Juniors (perteneciente a Juniors Moviment Diocesà) los derechos que tienen sobre su imagen cuando esta se reproduzca en fotografías y videos tomados en todas las actividades realizadas a través del Centro Juniors. En consecuencia, autorizo al Centro Juniors a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización.

Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explorarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por el Centro Juniors o cedidas a terceros. Autorizo la utilización de su imagen en todos los contextos relativos al Centro Juniors y a la parroquia.

Se entiende que el Centro Juniors prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.

El firmante reconoce por otra parte, no estar vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

3º.- Conocer que mis datos personales van a ser incorporados a un censo, propiedad de JUNIORS MOVIMENT DIOCESÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información del Centro Juniors, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **consiento expresamente**.

Que, en cualquier momento, podré ejercitar los Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido al Centro Juniors.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

DNI: _____

MENORES DE EDAD NO EMANCIPADOS

D. / Dña. _____

Como madre/padre/tutor de _____

DECLARO:

1º.-Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos.

2º.- Que cedo al Centro Juniors (perteneciente a Juniors Moviment Diocesà) los derechos que tengo sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas a través del Centro Juniors. En consecuencia, autorizo al Centro Juniors a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización. Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explotarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por el Centro Juniors o cedidas a terceros. Autorizo la utilización de la imagen del menor en todos los contextos relativos al Centro Juniors y a la parroquia.

Se entiende que el Centro Juniors prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.

De igual manera, la persona inscrita no está vinculada a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

3º.- Conocer que mis datos personales y los de mi representado legalmente, van a ser incorporados a un censo, propiedad de JUNIORS MOVIMENT DIOCESÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información del Centro Juniors, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **consiento expresamente**.

Que, en cualquier momento, podré ejercitar los Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido al Centro Juniors.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

DNI: _____