



## Ajuntament de Massanassa

---

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL DEL DEPORTISTA MENOR DE EDAD PARA LA REALIZACIÓN DE PARTIDOS DE BALONCESTO EN EL PABELLÓN MUNICIPAL

**ACTIVIDAD DEPORTIVA:** \_\_\_\_\_

Deportista (menor de edad): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Tutor/a legal: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Mediante este documento, como tutor/a legal del deportista menor de edad, declaro que he sido debidamente informado, que la decisión del deportista menor de edad de realizar partidos de baloncesto dentro de las instalaciones del Polideportivo Municipal es una decisión personal y familiar, en la que hemos podido valorar y ponderar conscientemente los beneficios y efectos del entrenamiento, junto a los riesgos para su salud que comporta la actual situación de pandemia.

Manifestamos:

- Que el/la deportista no ha estado en contacto con personas infectadas, no tiene sintomatologías tales como tos, fiebre, alteraciones del sabor ni olfato, ni es una persona perteneciente a los colectivos de riesgo.
- Que hemos sido adecuadamente informados de las medidas que debemos tener en cuenta para reducir los riesgos, y sé que las personas responsables de las instalaciones así como el personal deportivo no pueden garantizar la plena seguridad en las instalaciones ni en la actividad en este contexto.
- Que hemos sido informados y advertidos sobre los riesgos que podría sufrir si alguno de nosotros contrae la enfermedad COVID-19, así como las consecuencias y posibles secuelas que podría comportar no solo para nuestra salud, sino también para la de los demás.

Y de acuerdo a las manifestaciones anteriores:

- Nos comprometemos a seguir las directrices de la Entidad Organizadora donde desempeñaré mi actividad, de las autoridades sanitarias, que conocemos debidamente, así como las recomendaciones indicadas en la instalación y mi personal médico.
- Entendemos el riesgo y la posibilidad de infección por COVID-19, y somos conscientes de las medidas que debemos adoptar para reducir la probabilidad de contagio: distancia física, mascarilla respiratoria, lavado de manos frecuente y permanecer en casa de manera prioritaria.
- Declaramos, haciendo uso de los derechos garantizados por la ley, nuestra intención de realizar la actividad deportiva municipal y usar las instalaciones deportivas correspondientes, asumiendo personal e individualmente todas las consecuencias y responsabilidades.

---

**Ajuntament de Massanassa**

Plaça De Les Escoles Velles 1, MASSANASSA. 46470 (Valencia). Tfno. 961255500. Fax: 961251754



## Ajuntament de Massanassa

---

Firma Tutor/a

Firma deportista menor de edad:

Fecha de solicitud:

### RELACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS

#### Riesgos para la salud:

- En los desplazamientos existe riesgo de contagio
- Es peligroso incumplir la distancia física
- Es imprudente compartir el uso del equipamiento

#### Riesgos de la enfermedad COVID-19:

- Puede provocar tu aislamiento
- La disminución de la función pulmonar puede ser una secuela (u otras desconocidas en este momento)
- Existe peligro de muerte
- Puedo ocasionar transmisiones secundarias
- Existen riesgos para mi comunidad

De acuerdo con los derechos que confiere la normativa vigente en Protección de Datos, los usuarios podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como del consentimiento prestado para el tratamiento de estos, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su DNI dirigida al Ayuntamiento de Massanassa, Plaça de les Escoles Velles, núm.1, CP 46470 Massanassa (València), o bien dirigiendo su petición personalmente ante el Ayuntamiento mostrando el DNI original.