

Actividad Fecha de la Actividad

Nombre y Apellidos

D.N.I. Colegiado/a Nº (si procede).

Si no es colegiado/a: asiste por invitación o acompañando al colegiado/a:

.....

En caso de accidente / incidente, avisar a en el teléfono

DECLARO:

1. Que participo libre, voluntariamente y bajo mi propia responsabilidad en la actividad arriba referenciada, organizada por el Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz (en adelante la Organización ó el CODC).
2. Que conozco que estas actividades de ocio organizadas por el CODC no tienen fines lucrativos y no ofrecen por tanto unos servicios, ni garantiza una posible efectividad como contraprestación a un pago que no ha existido, siendo la única finalidad de las mismas promover una jornada de convivencia entre colegiados/as y respectivos/as acompañantes; eximiendo al CODC, como entidad organizadora de toda posible reclamación a causa o consecuencia de mi participación en las mismas.
3. Que he sido informado/a por el CODC y asumo los riesgos inherentes a la práctica de los deportes de montaña, senderismo y trekking; y que las características de estas actividades, al ser practicadas en un entorno natural, no quedan exentas de un mínimo riesgo. Manifiesto que el CODC me ha informado de las características de la actividad que voy a realizar, su localización, trayecto, desnivel, dificultad, tipo de entorno, riesgos, etc., y considero que se adaptan a mis posibilidades físicas.
4. Que me comprometo a respetar las indicaciones del personal de la Organización durante la actividad, tanto en materia de organización, como las referentes al respeto al entorno y sobre todo las encaminadas a evitar cualquier tipo de riesgo en el desarrollo de la misma.
5. Que se comprometo a respetar el medio ambiente y a transmitir actitudes responsables entre los compañeros de actividad.
6. Que estoy informado/a de que una vez iniciada la actividad, en ningún caso se autoriza el abandono de la dinámica de grupo. Si decido libremente realizar la actividad o parte de ella fuera del control de la Organización (monitores, guías, organizadores, etc), dejaría de formar parte de la misma, asumiendo plenamente la responsabilidad por dicha decisión y liberando a la Organización de mi supervisión. En dicho caso la Organización adoptará las decisiones que considere más convenientes, incluidas las de informar a contactos, familiares y/o Servicios de Emergencia.
7. Que me comprometo a respetar los derechos de las personas, animales, propiedades públicas y privadas, siendo responsable de las consecuencias que puedan generar mis propios actos sobre las mismas.
8. Que no padezco alergia, enfermedad o limitación física que me incapacite para participar en la actividad, o que suponga un riesgo para mi propia salud o vida, o la de terceros. Que en caso de padecer alguna patología no limitante para la actividad, que requiera de medicación específica para el abordaje de situaciones de emergencia, portaré la medicación adecuada para hacer frente a la misma (insulina, antídotos, tratamiento de tensión arterial, ...etc).
9. Que he sido informado/a previamente y dispongo de los materiales y equipo adecuados para la actividad que voy a realizar, conforme a las circunstancias medioambientales y climatología previstas para la jornada.
10. Que estoy informado/a de que las actividades lúdicas del CODC pueden estar dirigidas por Guías Benévolos, conociendo que los Guías Benévolos son integrantes de la propia actividad que por su experiencia, conocimientos o delegación, realizan esa labor de manera totalmente desinteresada y altruista, sin existir ninguna remuneración o acuerdo contractual con ellos relacionado con la actividad. En caso de que se contraten a Guías Profesionales, serán éstos quienes asuman la dirección y responsabilidad efectiva de la actividad.
11. Que mi participación implica el consentimiento expreso para que imágenes y grabaciones en las que pudiera aparecer, puedan ser utilizadas por el CODC para labores de información, divulgación, promoción o publicidad de sus actividades, siempre y cuando de éstas no se desprenda un carácter ofensivo o degradante hacia mi persona.

En, a de de 2

Firma,

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable del tratamiento	COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE CÁDIZ CIF: Q6155021F Avenida Juan Carlos I, s/n - Edificio "Nuevo Estadio Ramón de Carranza" Planta 4ª - Local 35 11011 CÁDIZ - Teléfono: 956 17 09 50 Delegado de Protección de Datos: colegio@dentistascadiz.com
Finalidad del tratamiento	<p>1. En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (Reglamento general de protección de datos), le informamos que los datos serán tratados con la finalidad de gestionar las diferentes actividades y funciones llevadas a cabo por el Colegio, dando cumplimiento así a los fines colegiales descritos en las leyes, estatal y autonómica, de Colegios Profesionales y especialmente en los Estatutos de la Corporación, entre otros, ostentar la representación de la profesión y de los colegiados en toda clase de procesos y procedimientos que afecten a los intereses profesionales de cualquier colegiado; velar por los derechos de los particulares; ejercer la potestad sancionadora y la gestión de los intereses privados de sus miembros.</p> <p>2. Organización de la actividad, envío de comunicaciones informativas, vía electrónica o postal, de carácter profesional, formativo, cultural, asistencial, económico, de previsión o análogo, que puedan resultar de interés para los colegiados ó inscritos a la actividad.</p> <p>3. Comunicación de los datos identificativos a las compañías aseguradoras con las que el Colegio suscriba las pólizas de seguros que afecten a la actividad.</p>
Plazo de conservación	Los datos personales serán mantenidos mientras se mantenga la vinculación con el Colegio. Al finalizar los mismos, los datos personales tratados en cada una de las finalidades indicadas se mantendrán durante los plazos legalmente previstos o durante el plazo que un juez o tribunal los pueda requerir atendiendo al plazo de prescripción de acciones judiciales. De no existir ese plazo legal, hasta que el interesado solicite su supresión o revoque el consentimiento otorgado.
Legitimación	La base legal principal para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de la obligación legal de colegiación. Las distintas comunicaciones de datos están basadas en su consentimiento, sin que en ningún caso la retirada de este consentimiento condicione la ejecución de los fines y funciones del Colegio.
Destinatarios de los datos (cesiones o transferencias)	Serán comunicados los datos identificativos a las compañías aseguradoras con las que el Colegio suscriba las pólizas de seguros que afecten a la actividad.
Derechos	<p>Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Portabilidad, Limitación del tratamiento, Supresión o, en su caso, Oposición. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la dirección arriba señalada, dirigido al Delegado de Protección de Datos.</p> <p>Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.</p> <p>Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).</p>
Firma	Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de mis datos personales, firmo la presente.

Nombre y Apellidos

En, a de de 2

Firma,