



DECLARACIÓN RESPONSABLE
PARA LA PARTICIPACIÓN EN LAS COMPETICIONES FEDERATIVAS ORGANIZADAS POR LA FBN.
– COVID-19 – MENORES DE EDAD

Yo, _____ con DNI/NIE _____, actuando como padre/madre/tutor-a legal del interesado/da (el/la menor) _____, con DNI/NIE _____, **declaro bajo mi responsabilidad** que:

1. Mi hijo/a tiene la voluntad de participar en las competiciones federativas organizadas por la Federación Balear de Natación, durante la temporada 2020/21.
2. Hemos podido valorar y ponderar conjunta y conscientemente los beneficios y efectos de la acción formativa que se lleva a cabo, junto con los riesgos para la salud que comporta la actual situación de pandemia.
3. Manifiesto mi compromiso de informar a la FBN en el caso de que mi hijo/a haya estado en contacto con personas infectadas por coronavirus en los 14 días antes de la competición.
4. Informaré a la FBN en el caso de que me que mi hijo/a haya convivido con personas que hayan sido declaradas caso confirmado de Covid-19 en los 14 días antes de la competición.
5. Informaré a la FBN si antes de la competición mi hijo/a ha tenido alguna sintomatología compatible con la Covid-19 (por ejemplo: tos, fiebre, alteraciones del gusto y/o el olfato, etc.).
6. Informaré a la FBN si antes de la competición mi hijo/a ha obtenido algún resultado compatible con presencia de infección activa de coronavirus en una prueba diagnóstica.
7. Que mi hijo/a no es persona perteneciente a ningún colectivo de riesgo.
8. He sido adecuadamente informado/a de las medidas preventivas a tener en cuenta para reducir los riesgos y me consta que los responsables de la competición no pueden garantizar la plena seguridad en este contexto. En este sentido, me comprometo a informar a mi hijo/a.
9. He sido informado y advertido sobre los riesgos que podría sufrir mi hijo/a si contrae la Covid-19, así como las consecuencias y posibles secuelas que podría comportar no solo para su salud, sino también para la de otros. En este sentido, me comprometo a informar a mi hijo/a.
10. Me comprometo a informar a mi hijo/a sobre las directrices de las autoridades sanitarias a seguir, y que conozco debidamente, que mi hijo/a realizará una práctica deportiva individual, que no accederá a un espacio deportivo ni zona común que no sea la que se le haya asignado previamente, así como a mantener una distancia mínima de dos (2) metros con cualquier persona.
11. He sido informado/a por la FBN sobre la recomendación de instalación del APP Radar Covid en mi teléfono móvil personal que garantiza el anonimato o cualquier otra aplicación análoga que la sustituya para facilitar el rastreo de contagios.
12. Ha sido informado/a de que el incumplimiento del protocolo de competiciones de la FBN por parte de mi hijo/a puede ser constitutivo de una infracción tipificada en el Reglamento General de la FBN que puede conllevar a la exclusión de la competición y a la pérdida de la condición de deportista federado. En este sentido, me comprometo a informar a mi hijo/a.

Finalmente, en uso de los derechos garantizados por la ley, declaro la intención del menor a participar en las competiciones de la Federación Balear de Natación durante la temporada 2020/21, asumiendo personal e individualmente todas las consecuencias y responsabilidades.

Firma padre/madre/tutor-a legal

En _____, a _____. de _____ de 202__

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable del tratamiento: Federación Balear de Natación. Datos de contacto: carrer Concòrdia s/n, (piscina municipal Son Hugo), de Palma de Mallorca, c. postal 07004, provincia de Illes Balears; Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos: dpd@prevencioninformatica.com; Finalidad de tratamiento: Acciones de seguimiento para garantizar el control y la seguridad de las personas y la población en general, para la gestión de la crisis sanitaria causada por la Covid-19; Conservación de los datos: los datos personales recogidos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la cual se obtuvieron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de esta finalidad y del tratamiento de los datos; Legitimación del tratamiento: la base legal para el tratamiento de sus datos es el consentimiento del interesado/a y el interés público en el ámbito de la salud pública; Destinatarios de cesiones: no se prevé realizar cesiones de datos, excepto por obligación legal; Transferencias internacionales: no se prevé ninguna transferencia internacional; Derechos de los interesados: a) el acceso a los datos personales que los conciernen; b) rectificación de sus datos personales para la actualización; c) la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarias para las finalidades que fueron recogidas. d) limitar el tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias, en este caso, la persona responsable del tratamiento conservará únicamente los datos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. e) en oposición al tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, en este caso, la persona responsable del tratamiento conservará únicamente los datos personales para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. f) la portabilidad de sus datos personales cuando sean automatizados.

A tal efecto, tendrá que dirigirse mediante solicitud escrita y firmada, acompañada de fotocopia de DNI/pasaporte, en el domicilio social. El interesado tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que esto afecte la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. La persona interesada podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en el ámbito de la protección de datos competente, especialmente cuando no haya recibido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, y como posarse en contacto con el responsable.