

ANEXO V - SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CAMPOS DE VOLUNTARIADO

NOMBRE DEL CAMPO AL QUE TE INSCRIBES:

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos		
Provincia	Localidad	Nacionalidad
Dirección	CP	
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	
DNI	E-mail	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	
Ocupación	Formación	
Idiomas	Nivel <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Bajo	
Nº de campos en los que ha participado		
Pertenece a alguna organización	Nombre de la organización	

PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre y apellidos		Parentesco	
Teléfono de emergencia		Domicilio	
CP	Localidad	Provincia	

CUESTIONARIO MÉDICO-SANITARIO

¿Padece alguna enfermedad o discapacidad o tratamiento? (Accesibilidad, alergias o intolerancia alimenticia...)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Indicar:		

Autorización de asistencia para menores de edad (a rellenar por su representante legal)

D/Dña

con DNI

Autorizo a

A asistir a la actividad solicitada de acuerdo con las condiciones generales de la misma. Manifiesto que es apto para acceder a la actividad y que no padece enfermedad que lo impida. También autorizo las intervenciones medico quirúrgicas que fuesen necesario adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa. Si por cualquier motivo tuviera que abandonar la actividad, me responsabilizo de su traslado, así como de los gastos ocasionados.

Autorización para fotos y vídeos

AUTORIZO a realizar fotos y vídeos durante el desarrollo de la actividad y a que la Dirección General de Juventud los utilice con el único fin de dar difusión a la actividad. Así mismo estoy informado sobre la protección de los datos de carácter personal y su gestión por parte de la Dirección General de Juventud del Gobierno de Cantabria.

NO AUTORIZO a realizar fotos y vídeos durante el desarrollo de la actividad y a que la Dirección General de Juventud los utilice con el único fin de dar difusión a la actividad.

Información básica sobre Protección de Datos personales

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:

Los datos en esta solicitud serán mecanizados para su tratamiento por esta Dirección. Según la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los mismos dirigiéndose al responsable del tratamiento de los datos: Dirección General de Juventud, calle Vargas 53, 8ª planta, 39010 Santander.

En caso de ser necesario se proporcionaran los datos de la persona participante a las empresas adjudicatarias de las actividades, con el único fin de gestionar la actividad y los participantes en la misma.

La información completa sobre el tratamiento de los datos de este formulario se puede consultar en la página web de la D.G. de Juventud <https://www.jovenmania.com/comunes/condiciones>

Declaración responsable COVID-19

Para poder incorporarse a la actividad es obligatorio rellenar la siguiente Declaración Responsable, siendo indispensable el cumplimiento de todos los requisitos que a continuación se indican:

Marcar si se cumple	
<input type="checkbox"/>	No estoy incluido en un grupo de riesgo de la COVID-19.
<input type="checkbox"/>	No padezco la enfermedad COVID-19, ni síntomas compatibles con la misma.
<input type="checkbox"/>	No me encuentro en periodo de cuarentena domiciliaria como consecuencia de haber tenido contacto estrecho con alguna persona con la COVID-19.
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en el Real Decreto Ley 21/2020, de 9 de junio, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19 y las disposiciones y protocolos para reducir el riesgo a la exposición del coronavirus establecidos por la Administración del Estado o, en su caso, por la Autonómica.
<input type="checkbox"/>	Acepto los riesgos que pueden suceder durante la actividad en relación con la pandemia provocada por la COVID-19

En el siguiente enlace se puede consultar información ampliada sobre los riesgos y medidas preventivas referentes a la COVID-19 en actividades de Ocio y Tiempo Libre: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/home.htm>

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

1. Adjuntar **copia del DNI**, copia del Libro de familia o documento acreditativo de residencia en Cantabria
2. **Certificación del Registro Central de Delincuentes Sexuales** (sólo para los campos en que sea necesario).
3. **Fotocopia de la tarjeta sanitaria** (en caso de menores).
4. **Documento de pago**

NORMAS DE RÉGIMEN INTERNO Y COMPROMISO DEL SOLICITANTE

Como voluntario/a de este campo de Voluntariado Juvenil, acepto los siguientes compromisos:

1. Trabajar desinteresadamente los días y horas estipuladas en el proyecto.
2. Colaborar en el desarrollo de la programación de las actividades de animación y participar en las mismas.
3. Contribuir a la organización general del campo en las tareas propias del mismo.
4. Respetar las distintas creencias, ideologías y diferencias personales de todos/as los/as voluntarios /as en el campo de Voluntariado Juvenil.
5. Permanecer en el campo de Voluntariado Juvenil desde el inicio hasta el final de la actividad programada.
6. Respetar las normas de régimen interno y de convivencia propia del campo de Voluntariado Juvenil, que serán, entre otras:
 - a) Aceptar las indicaciones de los responsables de la actividad
 - b) Cumplir los horarios establecidos.
 - c) No utilizar vehículos particulares durante el tiempo de duración del campo de Voluntariado Juvenil.
7. La no aceptación o incumplimiento de la normativa establecida puede dar lugar a la expulsión del campo de Voluntariado Juvenil.
8. La incorporación al campo de Voluntariado Juvenil deberá producirse COMO MÁXIMO (y debidamente justificado) dentro de los dos días siguientes al comienzo del mismo.

Manifiesto que conozco y acepto las condiciones de participación de acuerdo con el programa de esta organización, así como las normas internas y me comprometo a cancelar la plaza en caso de no participar.

En _____, a _____ de _____ de _____
Firma del solicitante o Firma del padre /madre o tutor (en caso de menores)

Nombre: _____ D.N.I. _____