|  |
| --- |
| INSCRIPCIÓN VERANO SALUDABLE 2021 HASZTEN  www.haszten.org |

|  |
| --- |
| DÍAS - HORARIO |
| JUNIO Y JULIO  Horario: De 9:00 a 14:00 |

|  |
| --- |
| LUGAR |
| Diferentes municipios del territorio de BIZKAIA |

|  |
| --- |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN (Plazas limitadas) |
| Hasta el 8 DE JUNIO a las 14:00  Plazas limitadas en función a las necesidades de los participantes.  Enviar esta inscripción rellenada a [info@haszten.org](mailto:info@haszten.org) y os confirmaremos la plaza |

|  |
| --- |
| PROGRAMACIÓN DEL DÍA |
| Dependiendo de las características tanto del deportista como del propio Campus, se realizarán juegos y talleres saludables de ocio y deporte. |

|  |
| --- |
| NECESIDADES PARA LA ACTIVIDAD |
| Todos los días se practicará actividad física, por lo que será necesario ropa deportiva, mascarilla, así como aconsejamos traer un “hamaiketako” para media mañana y botellín de agua. (en caso de ser necesario ropa de agua se os comunicara previamente)  \*\*En caso de ser un alta nueva en la entidad, ponerse en contacto previo a realizar la inscripción para realizar valoración funcional inicial\*\* |

|  |
| --- |
| PRECIO POR DÍA |
| 110€/semana SOCIO ------------ 125 €/semana NO SOCIO  \*En caso de ser socio/a de Haszten se os domiciliara el pago correspondiente a las semanas inscritas.  \*En caso de NO ser socio/a de Haszten indicarnos número de cuenta para que se os domicilie el pago pago correspondiente a las semanas inscritas.  NUMERO DE CUENTA: |

**Móvil: 699 609 588 (Pablo)**

**Email: info@haszten.org**

**Verano SALUDABLE 2021**

NOMBRE DEL DEPORTISTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE PADRE, MADRE, TUTOR/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_

VENDRA SOLO O ACOMPAÑADO POR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SE IRA SOLA/O O LE VENDRA A RECOGER\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***¡ELIGE TU CAMPUS!*** (Marcar con una X la opción interesada)

**FIRMA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HASZTEN UDA 2021** | | | | | | | |
|  |
| **CAMPUS** | **EDADES** | **JUNIO** | | **JULIO** | | | |  |
| 1ª | 2ª | 3ª | 4ª | 5ª | 6ª |  |
| Del 21 al 25 | Del 28 al 2 | Del 5 al 9 | Del 12 al 16 | Del 19 al 23 | Del 26 al 30 |  |
| Multikirola **Getxo** | de 9 en adelante |  |  |  |  |  |  |  |
| Multikirola **Barakaldo** | de 7 a 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| Baloncesto disc. Intelec. **Colegio Irlandesas** | de 14 en adelante |  |  |  |  |  |  |  |
| Baloncesto en Silla **Colegio Irlandesas** | de 7 en adelante |  |  |  |  |  |  |  |
| Baile y Ritmo **Barakaldo** | de 10 en adelante |  |  |  |  |  |  |  |
| **Durango** Multikirola | de 14 en adelante |  |  |  |  |  |  |  |
| Movilidad reducida **Getxo** | de 10 en adelante |  |  |  |  |  |  |  |
| Futbol **Amorebieta** | de 7 a 14 años |  |  |  |  |  |  |  |
| Futbol **Elorrio** | de 7 a 14 años |  |  |  |  |  |  |  |
| Futbol **Berriz** | de 7 a 14 años |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Las edades pueden ser flexibles. Consultar previamente en caso de tener dudas.**

|  |
| --- |
| **Consentimiento del tratamiento de datos** |

ASOC JARDUERA FISIKO EGOKITUA HASZTEN ELKARTEA es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD) por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Fines del tratamiento serán los siguientes:**

* Organización del Campus y gestionar las actividades inherentes al mismo, para ellos los datos podrán ser comunicados a Agencias de Viajes, hoteles o cualquier entidad que se requiera para la organización del Campus.
* Recabar información relativa a la salud como: alergias, intolerancias alimenticias, gustos y predilección por alimentos, etc.. para la correcta prestación del servicio.

**Base legal de tratamiento:** El consentimiento del interesado o representante legal y el interés legítimo del Responsable.

**Criterios de conservación de los datos:** Se conservarán durante no más tiempo del necesario para matener el fin del tratamiento, y cuando ya no sea necesario se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar Ia seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Comunicación de los datos:** Los datos si fuera necesario, podrán ser comunicados a la entidad aseguradora o en su caso, correduría con quien se haya suscrito el seguro. Asimismo, los datos podrán ser facilitados a agencias de viajes, hoteles, agencias de transporte, etc.. necesarias para la gesión del campus.

**Derechos que asisten al Interesado:**

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.

- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.

- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos**:

ASOC JARDUERA FISIKO EGOKITUA HASZTEN ELKARTEA , Luis Lopez Oses Kalea, 4, 48930 Getxo, Bizkaia Email: [info@haszten.org](mailto:hasztenkirolak.admi@gmail.com)

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** |  | **No** |  | **Autorizo los siguienes tratamientos:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Realización de actividades de información mediante correo ordinario, electrónico, whatsapp o sms, relativas a la organización de los Campus promovidos por la Asociación, así como otra información deportiva o de interés relacionadas con las actividades del mismo. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Grabación de imágenes y vídeos de las actividades realizadas en el Campus. La Asociación no podrá utilizar estas imágenes para cualquier otra finalidad. |
|  |  |

Nombre …………………………………………………………………………………,con NIF …………………………………

Representación legal de ………….…………………………………………………, con NIF …………………………………

Firma: