**Anexo 4. Declaración responsable del Delegado de Prevención de Riesgos COVID19**

Yo (nombre y apellidos) …………………………………………………………………………………….

con DNI,………………………………………………… y fecha de nacimiento (dd / mm / aaaa), ……………………………………………………………….

dispongo de licencia deportiva en vigor emitida por la Federación Vasca de Natación con número, ………………………………………………………… comparezco y como mejor proceda

DECLARO RESPONSABLEMENTE

Expreso mi conocimiento y compromiso de seguir los protocolos correspondientes para la implementación de las medidas personales de higiene y prevención obligatorias en la organización de las competiciones en la disciplina deportiva de (marca con una "x" donde corresponda):

* Natación.
* Waterpolo.
* Natación artística.

que se lleven a cabo por (nombre del club) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en las que así figure como responsable en el Acta de Prevención de Riesgos COVID19 correspondiente.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_

NOTA: Esta declaración será válida hasta que no se informe de lo contrario, y será tratada confidencialmente de conformidad a la normativa de protección de datos (RGPD / LOPD) por parte de (nombre del club) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para proteger intereses vitales de las personas y la preservación de la salud pública a raíz del COVI19, conservada 3 meses desde la finalización del periodo de declaración de la pandemia, pudiendo ser puesta a disposición de la Administración Pública competente en Salud, y la EIF-FVN, como encargada de tratamiento, para la gestión de las contingencias derivadas de la pandemia. Usted puede ejercer sus derechos de acceso y rectificación, o cualquier otro a (email del club) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_así como, reclamar ante Autoridad pública de protección de datos competente en caso de violación de sus derechos. Para más información contacte con el Delegado de Prevención de Riesgos COVI19 de nuestra entidad