**Modelo de registro de espectadores**

Para facilitar la trazabilidad de los participantes en la competición emitimos el siguiente registro de participantes

Datos de la competición

Competición: ………………………………………………………………………………………………………….

Fecha: …………………………..…………………………………………….

Sede: ………………………………….…………………………………………….……………………………….

Dirección: …………………..…………………………………………….…………………………………………….

Datos de los espectadores:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre y apellidos | DNI | Email | Teléfono |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Delegado de riesgos COVID19 (nombre, apellidos y firma): ……………………………………………………………………………………………………………………………

Fecha: ……………………………………………..

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 COVID19, conservada por lo menos 3 semanas y como máximo 1 mes desde la actividad en la que ha participado, pudiendo ser puesta a disposición del 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 COVID19 de nuestra entidad.