

MODELO ANEXO I
FORMULARIO DE LOCALIZACION PERSONAL DE ACCESO AL
CENTRO DEPORTIVO _____
(INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES – AYUNTAMIENTO DE SEVILLA)

(Documento a cumplimentar por toda persona que participe en una actividad deportiva que acceda a la instalación deportiva municipal, siendo la entidad o colectivo usuario quien lo pase a sus asociados y lo entregue al IMD-Sevilla en las dependencias de la instalación.)

Tipo de colectivo (deportista, staff técnico, usuario, familiar, otros)	
Nombre y apellidos	
DNI	
Domicilio (ciudad, calle, nº)	
Nº Teléfono contacto	
Correo electrónico	
País/CCAA visitado últimos 14 días	
DURANTE LO ULTIMOS 14 DIAS	
	SI
	NO
¿Tuvo algún contacto cercano con alguien diagnosticado con la Covid-19?	
¿Proporcionó atención directa a pacientes de Covid-19?	
¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con Covid-19?	
¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de Covid-19?	
¿Ha viajado con un paciente Covid-19 en cualquier medio de transporte?	
¿Ha vivido en la misma casa que un paciente Covid-19?	

Consentimiento expreso del interesado del tratamiento de sus datos personales facilitados, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 4.11 del Reglamento (UE) 2016/679.

- PRESTO MI CONSENTIMIENTO** a que los datos personales recogidos en la presente solicitud sean objeto del tratamiento necesario para el correcto trámite de la misma, habiendo leído la información relativa a la protección de datos expresada a continuación:

“Le comunicamos que los datos recabados serán objeto de tratamiento y de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en relación con en el artículo 13 del Reglamento General de Protección de datos (Reglamento 2016/679 de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos) le informamos de lo siguiente: **Responsable:** El club, entidad o colectivo de deportistas en cuestión. **Finalidad:** Salvaguardar los intereses vitales de las personas; **Legitimación:** Cumplimiento de una obligación legal, misión en Interés público; **Destinatarios:** Están previstas cesiones de datos a: Organismos de la Seguridad Social, autoridades sanitarias y Fuerzas y cuerpos de seguridad del estado; **Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose al club, entidad o colectivo de deportistas en cuestión; **Procedencia:** El propio interesado”. Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.

En Sevilla, a _____, de _____ del _____

Fdo.: LA PERSONA (DEPORTISTA O NO) QUE ACCEDE A LA INSTALACION DEPORTIVA Y/O SU TUTOR/A (en caso de menores)