



FEDERACIÓN EXTREMEÑA DE AJEDREZ
Plaza de España nº 8, 06300 Zafra (Badajoz) (APTO. CORREOS Nº 3)
CIF: V06122709
Web: www.ajedzenextremadura.org

ANEXO I. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, D./Dña. _____ con DNI _____

En relación a la participación en competiciones oficiales organizadas por la federación extremeña de ajedrez declaro:

Primero. Ser conocedor del protocolo COVID de la FEA, basado en la normativa sanitaria actual RESOLUCIÓN de 29 de septiembre de 2021, del Vicepresidente Segundo y Consejero, por la que se ordena la publicación en el Diario Oficial de Extremadura del Acuerdo de 29 de septiembre de 2021, del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura, por el que se establecen medidas sanitarias para la contención de la pandemia ocasionada por la Covid-19 en el ámbito de toda la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Segundo. Aceptar y cumplir las normas y directrices marcadas en el protocolo COVID emitido por la federación extremeña de ajedrez para la temporada 2022.

Tercero. Dar mi consentimiento para que el uso de mis datos personales se pueda compartir con las autoridades sanitarias competentes para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento o usuario de la instalación deportiva sufre la enfermedad COVID-19 o llegó a estar en contacto con un caso confirmado, sin perjuicio de su derecho a obtener confirmación sobre la existencia del tratamiento de sus datos, a acceder a los mismos, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o retire el consentimiento otorgado en el presente documento, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (UE) de 27 de abril de 2016 y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos digitales.

Cuarto. Notificar a la federación extremeña de ajedrez información nueva relativa al COVID-19 (síntomas, contacto estrecho o resultados positivos) que pudiera poner en riesgo la salud de los asistentes a las competiciones oficiales organizadas por la federación.

En, _____ a _____

Firmado: