



**Getxo**  
*bizi ezazu*



**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y LIBRE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ESPECÍFICO PARA EL SERVICIO DE ASESORÍA PSICOLÓGICA ORGANIZADOS POR EL SERVICIO DE JUVENTUD**

..... con n.º de DNI/NIE ..... y  
nº de teléfono ..... como padre/madre/tutor/tutora del interesado/interesada  
(menor de edad) ..... con fecha de nacimiento  
..... y nº de teléfono .....

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (persona interesada) participe en la actividad denominada SERVICIO DE ASESORIA PSICOLOGICA, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

He sido informada del tratamiento de los datos personales y consiento libre y voluntariamente el mismo así como de la posibilidad de retirarlo en cualquier momento.

Declaro que el interesado o interesada no pertenece a ningún grupo de riesgo.

Declaro que el interesado o interesada no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.

En el caso de que la persona interesada muestre síntomas compatibles con el COVID-19 me comprometo a notificarlo al SERVICIO DE GAZTELEKU para la activación del protocolo de rastreo de casos por parte de las autoridades sanitarias

Declaro que he recibido y leído el "PLAN DE ADECUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE OFICINA DE INFORMACIÓN JUVENIL DE GETXO AL COVID-19" y que, por tanto, tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en el documento anteriormente mencionado, soy consciente de los riesgos que implica, para la persona interesada y para las personas que conviven con ella, la participación en el SERVICIO DE ASESORIA PSICOLOGICA, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En....., a..... de.....de

Sus datos se incorporan al tratamiento "Solicitud de participación en actividades" del que es responsable el Ayuntamiento de Getxo (calle Fueros 1, gazteria@getxo.eus) y que tiene como finalidad la gestión de las actividades socio culturales. La base legitimadora del tratamiento es el consentimiento, el cumplimiento de la norma y el ejercicio de una misión de interés público. Los datos podrán ser cedidos a Organizaciones directamente relacionadas con el responsable, entidades dedicadas al cumplimiento de obligaciones dinerarias, entidades aseguradoras y entidades sanitarias. Su titular tiene derecho de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento mediante el envío de una comunicación escrita a la dirección postal del Ayuntamiento o a datuak@getxo.eus incluyendo en ambos casos documento acreditativo de su identidad. También puede iniciar el trámite electrónico disponible al efecto en la sede electrónica de la Corporación. Para más información: [www.getxo.eus/datos](http://www.getxo.eus/datos)



**Getxo**  
*bizi ezazu*



**GAZTERIA ZERBITZUAK ANTOLATUTAKO AHOLKULARITZA PSIKOLOGIKO  
ZERBITZUAN PARTE-HARTZEARI, INFORMATZEKO BETEBEHARRARI ETA BAIMEN  
INFORMATU ETA ESPEZIFIKOARI BURUZKO BALDINTZAK ONARTZEKO DOKUMENTUA**

..... andrea/jauna; NAN/AIZ hau duena: .....;  
interesdunaren (adingabea) aita/ama/tutorea .....; Jaiotze data hau  
duena: ..... ; ..... telefono zenbakia duena

Nire erantzukizunpean adierazten dut goiburuan agertzen diren datuak dituen pertsonak (interesduna) AHOLHULARITZA PSIKOLOGIKO ZERBITZUAN izeneko jardueran parte hartu dezala eskatzen dudala. Horretarako, entitateak berak eskuragarri jarritako informazioa arretaz irakurri dut eta parte hartzeko baldintzak onartzen ditut, nire konpromisoa adierazten dut nahitaezko higie- eta prebentzio-neurriak betetzeko eta nire gain hartzen dut COVID-19arekin kutsatzeko aukeraren erantzukizun erabatekoa.

Datu pertsonalen tratamenduari buruzko informazioa jaso dut, eta askatasunez eta borondatez onartzen dut tratamendu hori, bai eta edozein unetan kentzeko aukera ere..

Adierazten dut interesduna ez dela arrisku-taldekkoa den inorekin bizi, edo hala izanik ere, bere erantzukizunpean hartzen duela parte jardueran.

Konpromisoa hartzen dut interesdunak COVID-19arekin bateragarriak diren sintomak baditu GAZTELEKU ZERBITZUARI jakinaraziko diodala Osasun Agintariek kasuen jarraipenerako protokoloak abian jar ditzaten

Adierazten dut jaso eta irakurri dudala "GAZTE INFORMAZIO ZERBITZUAREN JARDUERAK COVID-19RA EGOKITZEKO PLANA" izeneko dokumentua, eta, beraz, proposatutako neurriak eta prozedurak ezagutzen ditudala eta ados nagoela.

Adierazten dut jakitun naizela, aurreko dokumentuetan adierazitako informazioa jaso eta arretaz irakurri ondoren, zer arrisku dituen, bai beretzat eta bai berekin bizi diren pertsonentzat, interesdunak COVID-19ak eragindako osasun-krisiaren testuinguruan AHOLHULARITZA PSIKOLOGIKO ZERBITZUAN parte hartzeak, eta nire erantzukizunpean hartzen dudala arrisku hori.

Getxon, 20...(e)ko.....(r)en.....(e)an

Zure datuak "Jardueretan parte hartzeko eskaera" izeneko tratamenduan sartzen dira, horren arduraduna Getxoko Udala da (Foruak kalea 1, gazteria@getxo.eus) eta helburua du jarduera soziokulturalak kudeatzea. Tratamendua, borondatezko oniritzia, araua betetzea eta botere publiko baten jardueran du oinarri juridikoa. Datuak arduradunarekin harreman zuzena duten erakundeei, diru- betebeharetan lan egiten duten erakundeei, aseguru-etxeei edo osasun-erakundeei eman ahal izango zaizkie. Titularrak eskubidea du sartzeko eta bere datuak zuzentzeko, ezabatzeko eta transferitzeko, baita bere datuen trataera mugatzeko edo ukatzeko ere, Udalaren posta helbidera edo datuak@getxo. eus helbidera idatzizko jakinarazpen bat bidaliz, bere nortasuna egiaztatzen duen agiri bat sartuta, edo Udalaren egoitza elektronikoan horretarako eskuragarri dagoen kudeaketa elektronikoa hasiz. Informazio gehiagorako:www.getxo.eus/datos