

DOCUMENTO DE RESPONSABILIDAD 2020



Yo, _____, mayor de edad, con DNI _____, declaro de forma plenamente consciente, libre y voluntaria que he sido informado por el equipo de Afrikable de la situación actual de Kenia y de las recomendaciones del Ministerio de Asuntos Exteriores del Gobierno de España que a fecha de hoy aparecen en su página web:

<http://www.exteriores.gob.es/Embajadas/NAIROBI/es/Embajada/Paginas/Recomendaciones.aspx?IdP=101>

Soy consciente del posible riesgo que implica mi viaje y mi estancia en Lamu y expreso de forma plenamente voluntaria e informada la asunción de la plena responsabilidad por los daños y perjuicios que pueda sufrir, exonerando al mismo tiempo de cualquier y toda responsabilidad a Afrikable ONGD, sobre cualquier situación derivada de las circunstancias especiales que sufre el país.

Así mismo declaro responsablemente haberme informado y conocer, tanto por la información facilitada con carácter general por Afrikable, así como por mi médico de confianza y/o por los servicios de Sanidad Exterior competentes; de los riesgos que conlleva para mi salud la participación en el proyecto que Afrikable desarrolla en Lamu (Kenia).

Declaro no padecer ninguna enfermedad de carácter físico o psíquico, ya sea crónica, puntual o que esté sometida a tratamiento, que me dificulte de cualquier forma participar en el proyecto donde puedo tener contacto, entre otras personas, con niños, adolescentes y mujeres embarazadas.

Firmado conforme:

Me comprometo a informar de cualquier situación análoga a las anteriores y a consultar en caso de duda con la persona designada por la dirección de Afrikable, mi situación particular en materia de salud; aceptando que la ocultación de cualquier información en esta materia, que a criterio de Afrikable pueda ser considerada como relevante, podrá dar lugar a la cancelación de mi participación en el proyecto. Me comprometo a facilitar la información que en cualquier momento se me solicite desde Afrikable relativa a mi estado de salud, la cual será suficientemente detallada y se tratará con sujeción plena a la normativa vigente en materia de protección de datos personales.

Así mismo conozco y asumo la responsabilidad de contratar un seguro de viaje que sea válido en Kenia durante toda mi estancia en el proyecto, asegurándome que cubre gastos médicos derivados de enfermedad o accidente, repatriación, así como responsabilidad civil a terceros.

Todo lo cual manifiesto a los oportunos efectos, firmando en todas sus páginas el presente documento.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firmado conforme:

**POR FAVOR, IMPRIME ESTE DOCUMENTO Y FIRMA AMBAS PÁGINAS
(FIRMA ORIGINAL)
GRACIAS POR TU COLABORACIÓN**

De conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente de protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica (ES) 15/1999 de 13 de diciembre (LOPD), informamos que los datos personales contenidos en el presente documento, facilitados por la propia persona interesada, serán tratados bajo la responsabilidad de Afrikable ONGD para la participación en el programa "Vacaciones Solidarias", el mantenimiento de la relación y el envío de comunicaciones relacionadas con nuestros proyectos; conservándose mientras exista un interés mutuo para ello. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo a organismos públicos cuando sea necesario para la gestión del programa o por obligación legal. Así mismo informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de datos, así como los de limitación y oposición a su tratamiento, solicitándolo por escrito, incluyendo fotocopia de DNI o pasaporte, indicando el derecho ejercido y dirigido a Afrikable ONGD, C/ Donoso Cortés, 68 2º D, CP 28015, Madrid. La autoridad de control competente en nuestro caso es la Agencia Española de Protección de Datos, a quien podrá dirigirse en caso de considerarlo necesario.