



DOCUMENTO DE RESPONSABILIDAD

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:

<https://www.exteriores.gob.es/es/ServiciosAlCiudadano/Paginas/Detalle-recomendaciones-de-viaje.aspx?trc=Kenia>

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, incluyendo la covid-19, 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, covid-19, 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**

Los datos de carácter personal facilitados serán tratados por Asociación Afrikable con CIF G85816940 de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD). Los datos facilitados serán tratados por el tiempo necesario para el cumplimiento de las finalidades objeto de tratamiento, mientras no se oponga al mismo y por el tiempo necesario para el cumplimiento de las obligaciones legales del responsable. Los datos no serán cedidos ni comunicados a terceros, salvo en los supuestos legalmente establecidos y en aquellos casos en los que fuera imprescindible para conseguir el fin inicialmente establecido. Puede los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: info@afrikable.org o bien en la siguiente dirección: Calle Donoso Cortés, 68, 2ºD, 28015 - Madrid (Madrid) y de solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de datos en www.aepd.es