



AYUNTAMIENTO DE
PATERNA DEL RÍO

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Nombre de la actividad: **SENDERO DE LA CASTAÑA**
Fecha de la actividad: **2 DE NOVIEMBRE**

Datos del interesado:

N.I.F / N.I.E:		Nombre:	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Municipio:		Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Correo Electrónico:		Fecha de nacimiento:

Otros datos de interés:

¿Padece alguna enfermedad que sea necesario tener en cuenta para el desarrollo de la actividad?:

En caso afirmativo ¿Que enfermedad?:

Manifiesto que conozco y acepto las normas de la actividad

Con la inscripción concedo mi permiso a los organizadores de la actividad para usar mi imagen con el propósito de dar difusión al municipio, sin derecho por mi parte a recibir compensación económica alguna.

La confirmación de la inscripción supone la aceptación de todas las normas de esta reglamentación así como de exoneración, renuncia y eximente para esta organización si se produjera cualquier circunstancia hacia los participantes y sus herederos, al declarar los participantes de forma voluntaria y bajo su responsabilidad al ser mayores de edad y con consentimiento por parte de los padres y/o tutores de los menores de edad, y dando su consentimiento por escrito a la organización de la actividad y acatando todas las normas y condiciones del mismo.

Firma:

Paterna del Río, a _____ de _____ de 2019.

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad ACTIVIDADES DEPORTIVAS responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE PATERNA DEL RÍO con la finalidad de GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FOMENTO, ANIMACIÓN Y PROMOCIÓN DEL DEPORTE EN EL AYUNTAMIENTO , en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL, INTERES PUBLICO. Mas información sobre protección de datos personales en el apartado de privacidad de www.paternadelrio.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad ACTIVIDADES DEPORTIVAS.