**INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE SENDEROS 2023**

**TIPO DE INSCRIPCIÓN:**

**Individual**

**Familiar** (El solicitante deberá informar del contenido de esta declaración a todos los inscritos en este formulario)

**Menor/es** (rellenar sólo si no va acompañado de padre/madre o tutor legal)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sendero:** |  | **Fecha de actividad:** |  |

**\* Datos del solicitante:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Normbre y Apellidos:** |  | | | | |
| **Nº DNI:** |  | **Edad:** |  | **Nº Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  | | | **Municipio:** |  |

**\* Datos de familiares o menores:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **Nº DNI** | **EDAD:** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

En nombre propio y en el de los reflejados en esta hoja de inscripción, **DECLARA:**

**Que** conoce/mos la normativa del PROYECTO DE SENDEROS 2023 organizado por la Diputación de Almería.

**Que** psíquica y físicamente está/n capacitado/os/as para la realización de esta actividad.

**Que** está/n informado/os/as y por tanto conoce/mos y asume/imos los riesgos inherentes a la práctica de los deportes de montaña, en general, así como los riesgos que conlleva la actividad de **SENDERISMO** que va a desarrollarse a lo largo del **año 2023** en distintos pueblos de la provincia de Almería.

**Que** se compromete/n a cumplir en todo momento las indicaciones e instrucciones de los organizadores, guías, monitores y responsables de la actividad.

**Que** se compromete/n a respetar el medio ambiente y a transmitir actitudes responsables entre sus compañeros de actividad.

**Que** no padece/n enfermedad ni limitación física o psíquica que le/s incapacite/n o dificulte/n en cualquier grado para realizar la actividad prevista o pongan en riesgo su propia vida.

**Que** aporta/n el material e indumentaria necesaria para el desarrollo de la actividad.

**Que** no concedo mi permiso a los organizadores del programa para usar la imagen, nombre y/o manifestaciones del deportista en los términos indicados al final de este documento, sin derecho por parte del participante a recibir compensación económica alguna. (De no marcar la casilla se entiende que autoriza)

En el caso de tipo de inscripción: Menor/es, igualmente **DECLARA**

**Que** autorizo al personal técnico afecto al programa para que, en caso de máxima urgencia, bajo preceptiva prescripción médica, tomen las decisiones médico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible mi localización, respecto del menor/es inscrito/s en virtud de este formulario.

**Que** autorizo a D/Dª con D.N.I para que acompañe al/los menor/es durante el desarrollo de la actividad.

**Que** asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que pudiera/n llevar a cabo durante su participación en la actividad.

Fecha:

Fdo.: Fdo.:

(Nombre, apellidos y firma) (Nombre, apellidos y firma del adulto autorizado)

**INFORMACIÓN BASICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:**

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 DIPUTACIÓN DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FOMENTO, ANIMACIÓN Y PROMOCIÓN DEL DEPORTE EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE ALMERÍA. ASÍ COMO EL USO Y GESTIÓN DEL PABELLÓN MOISÉS RUIZ., en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL. [Mas informacion sobre Proteccion de Datos personales](https://app.dipalme.org/proDatos/registros/registrosActRespConsulta.zul?id=30) en el apartado de privacidad de www.dipalme.org 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.