



Cooperación
Deportiva en Zonas

Deporte y Salud



ENCUENTROS DE ACTIVIDAD FÍSICA, DEPORTE Y SALUD 2017

HOJA DE INSCRIPCIÓN

MUNICIPIO:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Nº DNI: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

Nº SEGURIDAD SOCIAL: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

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

Manifiesto que conozco y acepto las normas de la actividad.

Con la inscripción, concedo mi permiso a los organizadores del programa para usar la imagen, nombre y/o manifestaciones del deportista en televisión, radio, página Web, periódicos y en cualquier medio y forma con el propósito de comunicar y promover los objetivos y actividades del programa, sin derecho por parte del participante a recibir compensación económica alguna.

La confirmación de la inscripción supone la aceptación de todas las normas de esta reglamentación así como 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, condiciones y cláusulas del mismo.

Firma.-

_____ a _____ de _____ de _____

El arriba firmante autoriza a la Diputación de Almería a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información remitiendo un escrito a: Área de Deportes y Juventud Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.