**ANEXO II -**

 **HOJA DE INSCRIPCIÓN FAMILIAR**

 **– Deporte en Familia**

**FIN DE SEMANA GRANADA**

 ***1) Inscripción Padres:***

**NOMBRE Y APELLIDOS**:

Nº DNI: FECHA DE NACIMIENTO:

Nº SEGURIDAD SOCIAL:

**NOMBRE Y APELLIDOS**:

Nº DNI: FECHA DE NACIMIENTO:

Nº SEGURIDAD SOCIAL:

DIRECCIÓN FAMILIAR:

TELÉFONO FAMILIAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

 ***2) Inscripción Hijos:***

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

Nº DNI: FECHA DE NACIMIENTO:

Nº SEGURIDAD SOCIAL:

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

Nº DNI: FECHA DE NACIMIENTO:

Nº SEGURIDAD SOCIAL:

**NOMBRE Y APELLIDOS**:

Nº DNI: FECHA DE NACIMIENTO:

Nº SEGURIDAD SOCIAL:

¿Alguien del núcleo familiar padece alguna enfermedad que sea necesario tener en cuenta en

el desarrollo de la actividad? Si No (*MARCAR CON UNA X)*

¿Qué enfermedad? \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Manifiesto que conozco y acepto las normas de la actividad**

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI / NIE:

en mi condición de padre/madre o tutor /tutora legal, autorizo a mis hijos anteriormente inscritos

para su inscripción en el Programa de Cooperación Deportiva en Zonas,

COORDINADO por la Diputación de Almería y su participación en la actividad

de

Asimismo, declaro que conozco la normativa del proyecto y que mi hijo/a o tutelado/a reúne las condiciones físicas y requisitos médicos necesarios para la realización de las actividades previstas. Expreso mi consentimiento para que, en su caso, pueda inscribirse y participar y soy consciente de los riesgos que esto puede implicar.

Hago extensible esta autorización al personal afecto al proyecto para que, en caso de máxima urgencia, con el consentimiento y prescripción médica oportuna, tomen las decisiones médico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible mi localización.

De igual modo, asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que mi hijo/a o tutelado/a pudiera llevar a cabo durante su participación en el programa.

Igualmente, 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.

En caso de no otorgar autorización para alguno de estos asuntos debe remitir un escrito razonado a: Área de Deportes y Juventud. Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009

Almería.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

 Firmado

***Inscripción Individual***

**NOMBRE Y APELLIDOS**:

Nº DNI: FECHA DE NACIMIENTO:

Nº SEGURIDAD SOCIAL:

**NOMBRE Y APELLIDOS**:

Nº DNI: FECHA DE NACIMIENTO:

Nº SEGURIDAD SOCIAL:

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 al Área de Deportes y Juventud de Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.

**ANEXO III**

**AUTORIZACIÓN MENORES**

**La participación de los menores está condicionada a esta autorización de su padre/madre o tutor/a y deberán ser acompañados por una persona mayor de edad, debidamente autorizada en caso de no asistir el responsable legal.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D/Dª |  |  | con D.N.I. / N.I.E.: |
|  |  | \_, en mi condición de padre/madre | o tutor/tutora legal, autorizo a |

para su inscripción en el programa de Cooperación Deportiva en Zonas, COORDINADO por la Diputación de Almería, y su participación en la actividad de

Autorizo D/Dª

con D.N.I a acompañar a mi hijo /a durante el desarrollo de la

citada actividad.

Asimismo, declaro que conozco la normativa del programa y que mi hijo/a o tutelado/a reúne las condiciones físicas y requisitos médicos necesarios para la realización de la actividad prevista de

. Expreso mi consentimiento para que pueda ser inscrito y soy consciente de los riesgos que esto puede implicar.

Hago extensible esta autorización al personal afecto al programa para que, en caso de máxima urgencia, con el consentimiento y prescripción médica oportuna, tomen las decisiones médico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible mi localización.

De igual modo, asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que mi hijo/a o tutelado/a pudiera llevar a cabo durante su participación en el programa.

Igualmente, 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.

En caso de no otorgar autorización para alguno de estos asuntos debe remitir un escrito razonado al Área de Deportes y Juventud d e Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.

En , a de

Firmado

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 al Área de Deportes y Juventud de Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.

**ANEXO IV**

**LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS:**

Todo participante, al formalizar su inscripción, está autorizando la publicación de sus datos personales necesarios para el desarrollo de la prueba, ya sea en los listados oficiales, en medios de comunicación y/o Internet, así como, su uso para el envío de información relativa al evento, incluidas posteriores ediciones. Igualmente autoriza a que las imágenes recabadas (fotografía o filme) se puedan utilizar de forma atemporal en cualquier publicación o acción publicitaria, con el único fin de promoción y difusión del evento.

Cada participante es responsable de la veracidad los datos proporcionados en su inscripción, y consiente que dichos datos se incorporen a un fichero automatizado, del que es responsable Diputación de Almería. El titular de los datos tendrá derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. . Cualquier cuestión no prevista en la presente normativa será resuelta por la