Diputación de

**ÁREA DE DEPORTES Y JUVENTUD**

**Negociado de Juventud / NFF /**

Pabellón Moisés Ruiz – 04009 Almería

Tel. 950 21 17 50 - Fax 950 21 15 47 – juventud@dipalme.org

Almería

MODELO SOLICITUD

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL CURSO |   |
|  |
| MUNICIPIO |  | FECHA |  |

1. Conozco y acepto el programa y las condiciones del curso.
2. Conozco que la cobertura de riesgo de cualquier accidente derivado de la práctica de esta actividad **no lleva implícito un seguro de accidentes**, corriendo a cargo de la persona participante cualquier tipo de gasto, bien sea de tipo médico por lesión de accidente a través de la Seguridad Social o su Seguro Privado, bien sea cualquier otro tipo de gasto que se produzca por el mismo.
3. Autorizo a la Diputación de Almería a que pueda realizar y usar **fotografías y/o grabaciones** durante el curso para la realización de su memoria y/o difusión de la actividad.
4. Conozco que la **asistencia es obligatoria** para la acreditación del Diploma de Asistencia, tolerándose un máximo de un 10% de faltas en la totalidad del curso, siempre que sean casos excepcionales y que dichas faltas estén justificadas.

**CONDICIONES DEL CURSO**

|  |
| --- |
| **DATOS SOLICITANTE** |
| APELLIDOS Y NOMBRE |  | NIF/DNI |  |
| EDAD |  |
| DOMICILIO |  |
| POBLACIÓN |  | C.P. |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO |  |
| EMAIL |  |

 **FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE**

EN

, A

FDO.

|  |
| --- |
| **PROTECCIÓN DE DATOS** |
| 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 JUVENTUD responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN CURSOS, ACTIVIDADES, TALLE- RES, PROMOCIÓN DEL ASOCIACIONISMO, ORIENTACIÓN E INSERCIÓN LABORAL PARA JÓVENES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO. [Más](https://app.dipalme.org/proDatos/registros/registrosActRespConsulta2.zul?tipoTrata=JUVENTUD&entidad=400000) [información sobre Protección de Datos personales](https://app.dipalme.org/proDatos/registros/registrosActRespConsulta2.zul?tipoTrata=JUVENTUD&entidad=400000) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.dipalme.org](http://www.dipalme.org/) o bien en la oficina de información o de- pendencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilita- das, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad JUVENTUD. |  |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS** |
| D/Dª |  | con DNI |  |
| Y en calidad de (madre/padre/tutor/a) entiendo y acepto las condiciones del curso en el que se inscribe el/la arriba firmante. |

 **FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

EN

, A

FDO.

1 DE 1