



Ilmo. Ayuntamiento
de Pulpí

MODELO SOLICITUD

| | | | |
|------------------------|--|-------|--|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | | | |
| MUNICIPIO | | FECHA | |

DATOS SOLICITANTE

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

CONDICIONES DE LA ACTIVIDAD

1. Conozco y acepto la actividad y las condiciones de la misma.
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 al Ayuntamiento de Pulpí a que pueda realizar y usar **fotografías y/o grabaciones** durante la actividad para la realización de su memoria y/o difusión de la actividad.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

| | | | |
|------|----------------------|-----|----------------------|
| EN | <input type="text"/> | , A | <input type="text"/> |
| FDO. | <input type="text"/> | | |

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 Del Ayuntamiento de Pulpí con la finalidad de GESTIÓN ACTIVIDADES PARA JÓVENES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO.

[Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.pulpi.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, 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 – Ayuntamiento de Pulpí. EMAIL dpd@pulpi.es

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS

| | | |
|--|--|---------|
| D/Dª | | con DNI |
| Y en calidad de (madre/padre/tutor/a) entiendo y acepto las condiciones de la actividad en el que se inscribe el/la arriba firmante. | | |

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

| | | | |
|------|----------------------|-----|----------------------|
| EN | <input type="text"/> | , A | <input type="text"/> |
| FDO. | <input type="text"/> | | |