



HOJA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE

Y

APELLIDOS:

Nº DNI: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

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

▲ Si ▲ No ¿Qué enfermedad? \_\_\_\_\_

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

D / D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con D.N.I. /

N.I.E.: \_\_\_\_\_, en mi condición de Padre, Madre o tutor/tutora legal, autorizo a

\_\_\_\_\_ para su

inscripción y participación en el Proyecto de MULTIAVENTURA EN FAMILIA, organizado por la Excm.

Diputación de Almería y Ayuntamientos adscritos al PROGRAMA DE COOPERACION DEPORTIVA EN

ZONAS en el año 2015.

ACTIVIDADES: 1.CANALES DE PADULES- 2.SENDERISMO+KAYAK -3.PIRAGUISMO+PADEL SURF

**Rodea la actividad a realizar**

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 en la categoría que le corresponda, 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: Delegación Especial de Deportes y Juventud. Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.

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



## 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/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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 Multiaventura en familia, COORDINADO por la Diputación de Almería, y su participación en la actividad de

\_\_\_\_\_

Autorizo D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

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 medico-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: Delegación Especial de Deportes y Juventud 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 cancelarsu información remitiendo un escrito a: Delegación Especial de Deportes y Juventud Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.

