



ACTIVIDAD:

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Datos del participante:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

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

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿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.

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.

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: Delegación Especial de Deportes y Juventud Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.

Firma.-

_____ a ____ de _____ de 2015.
