



Ayuntamiento de Bédar



INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS

ACTIVIDAD:

TIPO DE INSCRIPCIÓN:

Individual

Familiar (deberá informar del contenido de esta declaración a todos los inscritos en este formulario)

Menor/es (rellenar sólo si no va acompañado de padre/madre o tutor legal)

*** Datos del solicitante:**

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Nº DNI: _____ EDAD: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ MUNICIPIO: _____

*** Datos de familiares o menores:**

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Nº DNI: _____ EDAD: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Nº DNI: _____ EDAD: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Nº DNI: _____ EDAD: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Nº DNI: _____ EDAD: _____

En nombre propio y en el de los reflejados en esta hoja de inscripción, **DECLARA:**

Que conoce/mos la normativa de la ACTIVIDAD organizado por el Ayuntamiento de Bédar.

Que psíquica y físicamente está/n capacitado/os/as para la realización de esta actividad.

Que está/n informado/os/as y por tanto conoce/mos y asume/imos los factores inherentes en la práctica de los deportes y actividades culturales, en general, así como los riesgos que conlleva la actividad de - _____ que va a desarrollarse durante el día

Que se compromete/n a cumplir en todo momento las indicaciones e instrucciones de los organizadores,

ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS
ÁREA DE DEPORTES, JUVENTUD Y CULTURA
AYUNTAMIENTO DE BÉDAR



Ayuntamiento de Bédar



guías, monitores y responsables de la actividad.

Que se compromete/n a respetar el medio donde se realice la actividad y a transmitir actitudes responsables entre sus compañeros de actividad.

Que no padece/n enfermedad ni limitación física o psíquica que le/s incapacite/n o dificulte/n en cualquier grado para realizar la actividad prevista o pongan en riesgo su propia vida.

Que aporta/n el material e indumentaria necesaria para el desarrollo de la actividad.

Que no concedo mi permiso a los organizadores del programa para usar la imagen, nombre y/o manifestaciones del deportista en los términos indicados al final de este documento, sin derecho por parte del participante a recibir compensación económica alguna. (De no marcar la casilla se entiende que autoriza)

En el caso de tipo de inscripción: Menor/es, igualmente **DECLARA**

Que autorizo al personal técnico afecto al programa para que, en caso de máxima urgencia, bajo preceptiva prescripción médica, tomen las decisiones médico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible mi localización, respecto del menor/es inscrito/s en virtud de este formulario.

Que autorizo a D/D^a _____ con D.N.I _____ para que acompañe al/los menor/es durante el desarrollo de la actividad.

Que asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que pudiera/n llevar a cabo durante su participación en la actividad.

Fecha:.....

Fdo.:.....

(Nombre, apellidos y firma)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

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 ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y CULTURALES responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE BÉDAR con la finalidad de GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FOMENTO, ANIMACIÓN Y PROMOCIÓN DEL DEPORTE Y LA CULTURA EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE ALMERÍA. ASÍ COMO EL USO Y GESTIÓN DE LAS INSTALACIONES, en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL. [Mas información sobre Protección de Datos personales](#) en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad ACTIVIDADES DEPORTIVAS.

ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS
ÁREA DE DEPORTES, JUVENTUD Y CULTURA
AYUNTAMIENTO DE BÉDAR