



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

FECHA DE LA ACTIVIDAD

DATOS DEL FIRMANTE O RESPONSABLE

N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE **APELLIDOS Y NOMBRE**

MUNICIPIO **PROVINCIA** **CÓDIGO POSTAL**

FECHA DE NACIMIENTO **TELÉFONO** **CORREO - E**

DATOS DEL PARTICIPANTE (Para menores de edad)

APELLIDOS Y NOMBRE **FECHA DE NACIMIENTO**

OTROS DATOS DE INTERÉS

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

SI NO

En caso afirmativo ¿Que tenemos que tener en cuenta?

Con la inscripción concedo mi permiso a los organizadores de la actividad para usar mi imagen con el propósito de dar difusión al municipio, sin derecho por mi parte a recibir compensación económica alguna.

La confirmación de la inscripción supone la aceptación de todas las normas de esta reglamentación así como de exoneración, renuncia y eximente para esta organización si se produjera cualquier circunstancia hacia los participantes y sus herederos, al declarar los participantes de forma voluntaria y bajo su responsabilidad al ser mayores de edad y con consentimiento por parte de los padres y/o tutores de los menores de edad, y dando su consentimiento por escrito a la organización de la actividad y acatando todas las normas y condiciones del mismo.

FIRMA:

Paterna del Río, a de de

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 responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE PATERNA DEL RÍO con la finalidad de GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FOMENTO, ANIMACIÓN Y PROMOCIÓN DEL DEPORTE EN EL AYUNTAMIENTO, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL, INTERÉS PÚBLICO. [Más información sobre Protección de Datos personales](http://www.paternadelrio.es) en este enlace, en el apartado de privacidad de <http://www.paternadelrio.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 y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad ACTIVIDADES DEPORTIVAS.