

HOJA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL (PARTICIPANTE)
ACTIVIDAD: ESCUELAS DE DEPORTE Y SALUD

TIPO DE INSCRIPCIÓN:

Individual

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Nº DNI: _____ **EDAD:** _____ **TELÉFONO:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ **MUNICIPIO:** _____

En nombre propio, **DECLARA:**

Que conoce la normativa del PROYECTO DE ESCUELAS DEPORTE SALUD **2024-2025** organizado por la Diputación de Almería.

Que psíquica y físicamente está capacitado para la realización de esta actividad.

Que está informado/a y por tanto conoce y asume los riesgos inherentes a la práctica de ACTIVIDAD FISICO DEPORTIVA que se va a desarrollar en distintos pueblos de la provincia de Almería.

Que se compromete a cumplir en todo momento las indicaciones e instrucciones de los organizadores, guías, monitores y responsables de la actividad.

Que se compromete a respetar el medio ambiente y a transmitir actitudes responsables entre sus compañeros de actividad.

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

Que aporta 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)

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 responsabilidad de DIPUTACIÓN DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FOMENTO, ANIMACIÓN Y PROMOCIÓN DEL DEPORTE EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE ALMERÍA. ASÍ COMO EL USO Y GESTIÓN DEL PABELLÓN MOISÉS RUIZ., en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL. [Mas informacion sobre Proteccion de Datos personales](#) en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien 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.