



## HOJA DE INSCRIPCIÓN

**MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_ **ACTIVIDAD:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_  
**Nº DNI:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_  
**Nº SEGURIDAD SOCIAL:** \_\_\_\_\_  
**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.**

Con la inscripción, 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.

La confirmación de la inscripción supone la aceptación de todas las normas de esta reglamentación así como 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, condiciones y cláusulas del mismo.

**Firma.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019

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 al: Área de Deportes y Juventud de la Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería



## **MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

Don/Dña \_\_\_\_\_

Con D.N.I \_\_\_\_\_

### **DECLARA**

**Que** físicamente está capacitado para la realización de esta actividad.

**Que** está informado y por tanto conoce y asume los riesgos inherentes a la práctica de los deportes de montaña en general, así como los riesgos que conlleva la actividad de....., que va a desarrollarse en ..... del municipio de .....

**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.

Fecha: .....

Fdo.: .....

(Nombre, apellidos y firma)



## 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 de Cooperación Deportiva en Zonas, 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 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 al:

Área de Deportes y Juventud de la Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019  
Firmado