

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Concello de _____

Datos do solicitante

Apelidos _____

Nome _____ .Data de nacemento _____

Enderezo _____

Localidade _____ Concello _____ CP _____

Sabe esquiar? Moito Pouco Nada

N.º de pé _____ Estatura _____ Peso _____ DNI _____

Centro de estudos _____

Localidade _____

Datos médicos

Vacinas subministradas _____

Alerxias? Se é positivo, detalle cales _____

Outras observacións de interese _____

No caso de urxencias, avisar a _____

DNI . _____ .Tel. _____

Autorizo a realizar reportaxe fotográfica a meu/miña fillo/a, e que se publique na web de Deportes da Deputación da Coruña:

Si Non

AUTORIZACIÓN

D./D.ª . _____

DNI _____ como pai, nai, titor/a da persoa solicitante, autorizo a asistencia á "CAMPAÑA DE INVERNO 2018", e DECLARO que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar neste programa.

_____ de _____ de 2018

Sinatura,

Os datos subministrados nesta fcha están protexidos pola Lei 15/1999 de protección de datos e unicamente serán empregados pola Deputación Provincial da Coruña para atender a súa solicitude de participación no programa "Campaña de Esquí 2017". Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderán executarse mediante correo postal, debidamente identificado mediante achega de copia do DNI, ao seguinte enderezo: Deputación Provincial da Coruña, Avda. Porto da Coruña, 2, 15003 A Coruña.