

FICHA DE PREINSCRICIÓN:

Concello de.....

Datos do solicitante

Apelidos:

Nome.....Data de nacemento.....

Enderezo.....

Localidade.....Concello.....CP

¿Sabe esquiar? Moito Pouco Nada

Nº de pé:..... Estatura:..... 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
ESQUÍ 2015”, e DECLARO que non padece ningunha en-
fermidade que lle impida participar neste programa.

.....,de.....de 2015

Sinatura,

Os datos subministrados nesta ficha 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 2015”.

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, Alférez Provisional, 2, 15006 A Coruña.