



Cooperación  
Deportiva en Zonas

# Deporte y Salud



## ANEXO II - HOJA DE INSCRIPCIÓN

### DEPORTE EN FAMILIA

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

\_\_\_\_\_

**Nº DNI:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **MUNICIPIO** \_\_\_\_\_

**C.P.** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**¿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.**

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 Excm. Diputación de  
Almería y su participación en la actividad de \_\_\_\_\_

Asimismo, declaro que conozco la normativa del proyecto y que mi hijo/a o tutelado/a reúne las condiciones físicas y requisitos médicos necesarios para la realización de las actividades previstas. Expreso mi consentimiento para que, en su caso, pueda inscribirse y participar en la categoría que le corresponda, y soy consciente de los riesgos que esto puede implicar.

Hago extensible esta autorización al personal afecto al proyecto 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. Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado

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 Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.

**ÁREA DE DEPORTES Y JUVENTUD**

**NEGOCIADO DE COOPERACIÓN DEPORTIVA INTERMUNICIPAL**