

FICHA DE INSCRIPCION

una vez cumplimentada enviar a: deportes2@comarcacincovillas.es

DATOS DEL DEPORTISTA PRACTICANTE

- NOMBRE Y APELLIDOS: _____
- FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____
- DOMICILIO: _____
- TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____
- C.P. _____ LOCALIDAD: _____

JORNADA SENDERISTA: _____ **FECHA REALIZACIÓN:** _____

- La inscripción en las actividades supone la aceptación expresa del reglamento y protocolo establecido.
- El SCD se reserva el derecho de admisión en las actividades deportivas establecidas.
- Los deportistas practicantes deben comportarse correctamente, así como, tener una condición física acorde a las características técnicas de las andadas previstas.

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

- Que no está, ni ha estado con algún contacto con patologías de SARS-COV-2, 72 horas antes del inicio de la actividad.

AUTORIZACION DE TOMA DE IMÁGENES Y DATOS:

La **Comarca de las Cinco Villas**, solicita su consentimiento para captar y publicar imágenes fotográficas en la página web, redes sociales y publicaciones para informar y mostrar los distintos tratamientos que ofrece el centro, y no usándose para otro tipo de finalidad, siempre de manera proporcional a la finalidad perseguida y garantizando el cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos.

- Sí, autorizo.
- No autorizo.

Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos en los que exista una obligación legal o usted nos preste su consentimiento.

Dichos datos proporcionados se conservaran solamente mientras se mantenga la relación con la **Comarca de las Cinco Villas** o durante los plazos establecidos para cumplir con las obligaciones legales.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si la **Comarca de las Cinco Villas**, está tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Tras haber sido informado según dispone la legislación vigente, D./Dña _____, mayor de edad, con D.N.I. _____, con domicilio en _____, actuando:

- En nombre y representación propia.
- En nombre y representación de D/Dña. _____ con D.N.I. _____, como padre/madre/tutor legal, presta su consentimiento para que los datos sean tratados según las finalidades anteriores descritas.

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Firmado: _____