

FICHA DE INSCRIPCIÓN

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

ANDADA A REALIZAR: CHIQUIFAM 14KM GR1 CINCO VILLAS 35KM
(marcar con una X lo que proceda) (Sos – Petilla) (Sos – Biel)

una vez cumplimentada enviar a: deportes2@comarcacincovillas.es junto con el recibo del pago de la inscripción del nº ES64 2085 0864 27 0330119000

- 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 conservarán 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: _____

La **Comarca de las Cinco Villas**, con C.I.F P5000037A, con domicilio en **Calle Justicia Mayor Nº20, Bajo, CP: 50600, Ejea de los Caballeros, Zaragoza**, teléfono 976662210 y correo electrónico secretaria@comarcacincovillas.es, trata la información que nos facilita con el fin de prestarle el servicio de gestión de las actividades deportivas y relación con asociaciones y clubes deportivos. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la **Comarca de las Cinco Villas**, estamos tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.