

ANEXO I.- INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE SENDEROS 2024

TIPO DE INSCRIPCIÓN:

Individual

Familiar (El solicitante deberá informar del contenido de esta declaración a todos los inscritos en este formulario)

Menor/es (rellenar **sólo** si va acompañado de una persona diferente a su padre/madre o tutor legal)

Municipio:		Actividad:		Fecha de actividad:	
-------------------	--	-------------------	--	----------------------------	--

*** Datos del solicitante:**

Nombre y Apellidos:					
Nº DNI:		Edad:		Nº Teléfono:	
Correo electrónico:	*Obligatorio			Municipio:	

*** Datos de familiares o menores:**

Nombre y apellidos	Nº DNI	EDAD:
1.		
2.		
3.		

En nombre propio y en el de las personas reflejadas en esta hoja de inscripción, DECLARA:

Que conoce/mos la normativa del **PROYECTO DE SENDEROS 2024** organizado por la Diputación de Almería.

Que psíquica y físicamente está/n capacitado/os/as para la realización de esta actividad.

Que está/n informado/os/as y por tanto conoce/mos y asume/imos los riesgos inherentes a la práctica de los deportes en la naturaleza, en general, así como los riesgos que conlleva la actividad de **SENDEROS** que va a desarrollarse a lo largo del **año 2024** en distintos pueblos de la provincia de Almería.

Que se compromete/n a cumplir en todo momento las indicaciones e instrucciones de los organizadores, guías, técnicos y responsables de la actividad.

Que se compromete/n a respetar el medio ambiente y a transmitir actitudes responsables entre sus compañeros de actividad.

Que no padece/n enfermedad ni limitación física o psíquica que le/s incapacite/n o dificulte/n en cualquier grado para realizar la actividad prevista o pongan en riesgo su propia vida.

Que aporta/n el material e indumentaria necesaria para el desarrollo de la actividad.

Que NO concedo mi permiso a los organizadores del programa para usar la imagen, nombre y/o manifestaciones del deportista en los términos indicados al final de este documento, sin derecho por parte del participante a recibir compensación económica alguna. (De no marcar la casilla se entiende que autoriza)

En el caso de tipo de inscripción: Menor/es no acompañado por el solicitante, igualmente DECLARA

Que autorizo al personal técnico afecto al programa para que, en caso de máxima urgencia, bajo preceptiva prescripción médica, tomen las decisiones médico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible mi localización, respecto del menor/es inscrito/s en virtud de este formulario.

Que autorizo a D/Dª _____ con D.N.I. _____ para que acompañe al/los menor/es durante el desarrollo de la actividad.

Que asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que pudiera/n llevar a cabo durante su participación en la actividad.

Fecha: _____

Fdo.: _____

(Nombre, apellidos y firma)

Fdo.: _____

(*Solo en autorización a menores: Nombre, apellidos y firma del adulto autorizado)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad ACTIVIDADES DEPORTIVAS responsabilidad de DIPUTACIÓN DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FOMENTO, ANIMACIÓN Y PROMOCIÓN DEL DEPORTE EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE ALMERÍA. ASÍ COMO EL USO Y GESTIÓN DEL PABELLÓN MOISÉS RUIZ., en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL. [Mas informacion sobre Proteccion de Datos personales](#) en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad ACTIVIDADES DEPORTIVAS.