

FICHA DE INSCRIPCIÓN:

Concello de _____

Quenda 1ª 2ª 3ª 4ª

FOTO

Datos do solicitante

Apelidos _____

Nome _____ Data de nacemento _____

Enderezo _____

Localidade _____ Concello _____ CP _____

DNI _____

Centro de estudos _____

Localidade _____

Datos médicos

Vacinas subministradas _____

Alerxias, se é positivo detalle cales _____

Outras observacións de interese _____

No caso de urxencia avise a _____

DNI _____ Tel.: _____

Autorizo a realizar reportaxe fotográfica a meu fillo/a, e que se publique na web de Deportes da Deputación da Coruña

Si Non

Autorización para participar no Campamento Deportivo 2015

D./Dª _____

con DNI _____, como (pai, nai, titor/a) da persoa

solicitante, autorizo a asistencia ao Campamento Deportivo 2015, e declaro que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar neste programa.

_____ de _____ de 2015

Asdo.: _____

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 "Campamentos Deportivos 2015". Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderán executarse mediante correo postal, debidamente identificado mediante achega de copia do DNI ó seguinte enderezo: Deputación Provincial da Coruña, Alférez Provisional, 2, 15006 A Coruña