



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

| DATOS DEL PARTICIPANTE / ACTIVIDAD | | | |
|--|---|-------------|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | |
| DNI O PASAPORTE Adjuntar fotocopia si tuviera | | EMPADRONADO | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| TLF. FIJO | | TLF. MÓVIL | |
| DIRECCIÓN | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| ACTIVIDAD | <input type="checkbox"/> Torneo Fifa y NBA (30/03/2019 de 17:00 a 20:30 horas) <input type="checkbox"/> Torneo Mortal Kombat (13/04/2019 de 17:00 a 20:30 horas) | | |

| DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR EN CASO DE SER MENOR | | | |
|---|--|------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| DNI O PASAPORTE ***Adjuntar fotocopia del documento*** | | | |
| TLF. FIJO | | TLF. MÓVIL | |
| DIRECCIÓN | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| Autoriza a su hijo/tutelado a asistir a la actividad indicada en esta ficha de inscripción, incluyendo las actividades específicas que la componen. Ambos se comprometen a aceptar las normas de convocatoria e internas de la actividad. | | | |

| DATOS PERSONA RESPONSABLE RECOGIDA MENOR DE EDAD DÍA DE LA ACTIVIDAD (EN EL CASO DE NO SER PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL QUE FIRME LA AUTORIZACIÓN) | |
|--|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS | |
| DNI O PASAPORTE ***Deberá presentar*** | |
| TLF. MÓVIL | |

Información: Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el Ayuntamiento de Galapagar. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación supresión, oposición y limitación del tratamiento mediante el envío escrito por registro del Ayuntamiento de Galapagar.



CONCEJALÍA DE FESTEJOS, JUVENTUD E INFANCIA

OTRAS AUTORIZACIONES

(La firma de esta hoja de inscripción incluye también la autorización para los siguientes hechos, siempre que el interesado marque la casilla afirmativa).

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Desea estar periódicamente informado de las actividades de Festejos, Juventud e Infancia por medio de su cuenta de correo electrónico? | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ¿Autoriza a la Concejalía de Festejos, Juventud e Infancia al uso de su imagen, obtenida durante el transcurso de la actividad mediante medios audiovisuales (fotografía, vídeo), para un uso únicamente informativo o divulgativo por parte del Ayuntamiento de Galapagar? | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

INFORMACIÓN IMPORTANTE

En caso de **no completar** esta información **la autorización no será válida**. En caso de no padecer enfermedades o alergias indicar NO.

DOMICILIO FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA:

| | | | | | |
|---|--|-----------|------|-------|--|
| CALLE | | | | | |
| NÚMERO | | PISO | | LETRA | |
| C.P. | | LOCALIDAD | | | |
| TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA | | | | | |
| ¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD/ES? ESPECIFIQUE CUALES | | | | | |
| ¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO ESPECIAL? | | | | | |
| DOSIS | | | HORA | | |
| ¿TIENE ALGÚN TIPO DE ALERGIA O INTOLERANCIA? | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |

Fecha y firma participante, padre, madre o tutor

| |
|----------------------------------|
| _____ a _____ de _____ de 20____ |
| Fdo: _____ |

Información: Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el Ayuntamiento de Galapagar. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación supresión, oposición y limitación del tratamiento mediante el envío escrito por registro del Ayuntamiento de Galapagar.