

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Concello de

Datos do solicitante

Apelidos

Nome Data de nacemento

Enderezo

Localidade Concello CP

Sabe esquiar? Moito Pouco Nada

N.º de pé Estatura Peso DNI

Centro de estudos

Localidade

Datos médicos

Vacinas subministradas

Alerxias? Se é positivo, detalle cales

Outras observacións de interese

No caso de urxencias, avisar a

DNI Tel.

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

Si Non

AUTORIZACIÓN

D./D.^a

DNI como pai, nai, titor/a da persoa solicitante, autorizo a asistencia á "CAMPAÑA DE ESQUÍ 2017", e DECLARO que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar neste programa.

..... de de 2017

Sinatura,

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 "Campaña de Esquí 2017". Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderán executarse mediante correo postal, debidamente identificado mediante achega de copia do DNI, ao seguinte enderezo: Deputación Provincial da Coruña, Avda. Porto da Coruña, 2, 15003 A Coruña.