
HOJA DE INSCRIPCIÓN:
“TU SALUD EN MARCHA”

Datos del/la solicitante

Nombre y apellidos		
D.N.I./N.I.F	E-mail	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:
Domicilio		
C.P	Municipio	Provincia
Manifiesta: Que desea recibir la respuesta por medio electrónicos al siguiente correo:		

DECLARO

PRIMERO.- Que el participante (hombre o mujer) participa libremente, de forma voluntaria, en la actividad “Tu Salud en Marcha”, promovidas por el Ayuntamiento de Corral de Almaguer (Toledo) y la diputación de Toledo, asumiendo plenamente el riesgo, los daños o las lesiones que pudiera ocasionarme tal participación.

SEGUNDO.- Que la persona que participa, está en perfecto estado de salud y en plena facultades, no tiene reconocida ningún grado de discapacidad o enfermedad que dificulte su participación. En caso contrario, avisar al monitor/a, para que este lo tenga en cuenta.

TERCERO.- Que exonero, de forma expresa, al Ayuntamiento de Corral de Almaguer (Toledo), de cualquier tipo de responsabilidad por los daños o lesiones que pueda tener en su persona por su participación voluntaria en actividades deportivas mencionadas anteriormente.

NOTA*: El importe de dicha actividad es de 15 € para todo el año. Dicho pago debe llevarse a cabo a través de cualquier banco en Corral de Almaguer, con el concepto de “Tu salud en marcha” y el nombre del participante. Una vez realizado, se deberá llevar dicho justificante al Ayuntamiento de Corral de Almaguer.

1.-La actividad “Tu salud en marcha” comenzará el próximo lunes 15 de octubre hasta finales de mayo.

2.-El horario está establecido para los días lunes, miércoles y jueves de 16:00 a 17:00

3.-La actividad se llevará a cabo en el pabellón cubierto (Calle Santa Cruz)

En caso de tener alguna lesión, enfermedad o recomendación médica respecto a la práctica deportiva, se ruega que se escriba en el siguiente cuadro, para que el monitor y/o monitora este al corriente de cara al desarrollo de las actividades.

--

CONSENTIMIENTO PARA LA RECOGIDA, CESIÓN O COMUNICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

☐

PRESTO MI CONSENTIMIENTO

☐

NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO

-A QUE MIS DATOS PERSONALES APORTADOS EN LA SOLICITUD, ASÍ COMO LOS NÚMEROS DE TELEFONO SEAN CEDIDOS Y/O COMPARTIDOS POR LOS MIEMBROS TRATADOS POR EL AYUNTAMIENTO DE CORRAL DE ALMAGUER, CON LAS SIGUIENTES FINALIDADES:

*GESTIÓN DEL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DERIVADO DE LA SOLICITUD

☐

INFORMACIÓN ACERCA DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN EL MUNICIPIO. (MARCAR SI OTORGA SU CONSENTIMIENTO)

AL PRESTAR EL CONSENTIMIENTO QUEDO INFORMADO DE QUE MIS DATOS PERSONALES APORTADOS SERÁN COMUNICADOS O CEDIDOS A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COMPETENTES PARA FINES ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DE MI SOLICITUD.

Autorizo a utilizar fotografías y vídeos en las que aparezcan, mediante la inclusión de su imagen en los términos previstos en la ley y como participante en las actividades deportivas, culturales y formativas organizadas por el ayuntamiento

SI ☐

NO ☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Ayuntamiento Corral de Almaguer
Finalidad Principal	Gestión del Expediente Administrativo
Legitimación	Consentimiento
Destinatarios	Los datos se cederán o comunicarán a Administraciones Públicas competentes para fines administrativos relacionados con la gestión de su solicitud
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url www.corraldealmaguer.es

En Corral de Almaguer, a ____ de _____ de 20__

Firma