

ESCUELAS MUNICIPALES DEPORTIVAS

Temporada

Datos del niño:

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

DIRECCIÓN:

Nº:

PISO:

POBLACIÓN:

TELÉFONOS:

Yo, D/D^a

con DNI

, como padre, madre, tutor o tutora, autorizo a los

responsables de las Escuelas Municipales Deportivas a tomar las medidas que consideren oportunas en caso de urgencia, y aseguro que la persona inscrita se encuentra en buenas condiciones de salud para la práctica deportiva y exime de toda responsabilidad que de la participación en la actividad se pudiese derivar a la entidad organizadora.

Observaciones que debamos conocer (Problemas físicos, alergias, etc...):

FIRMA

En aras del cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: secretaria@toroayto.es o por correo postal a AYUNTAMIENTO DE TORO, PLAZA MAYOR, 1, 49800 TORO (ZAMORA)