

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Concello de \_\_\_\_\_

Quenda 1ª  2ª

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 2017

D/ Dª \_\_\_\_\_,

con DNI \_\_\_\_\_, como (pai, nai, titor/ a) da persoa solicitante, autorizo a asistencia ao Campamento Deportivo 2017, e declaro que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar neste programa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

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