



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSOS DE ESQUÍ Y SNOW EN LEITARIEGOS 2010

DATOS DEL/A PARTICIPANTE:			
Apellidos:		Nombre:	
Dirección:	Número:	Piso:	
Localidad:	Provincia:	C.P.:	
E-mail:	Teléfono:	Móvil:	
Fecha de Nacimiento:	Edad:	DNI:	
Datos de reserva de material de esquís/snow.		Altura:	Nº de Pie:
DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL RESPONSABLE			
Apellidos:		Nombre:	
Dirección:	Número:	Piso:	C.P.
Localidad:	Provincia:	D.N.I.	
Teléfonos de contacto durante la			
DATOS DE LA ACTIVIDAD			
Denominación de la actividad: esquí / snow		iniciación / perfeccionamiento	
Fechas de realización:			
Estación elegida:			
MAYORES DE EDAD			
Manifiesto mi compromiso de aceptar todas las condiciones generales de la actividad. Asimismo manifiesto que soy apto para acceder a la actividad y no padezco ninguna enfermedad infecto-contagiosa que lo impida. También autorizo las decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa y DECLARO ser ciertos los datos arriba indicados.			
....., a..... de de 2010			
Firma del participante			
MENORES DE EDAD			
(A RELLENAR POR EL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL RESPONSABLE)			
D./DÑA. con D.N.I.....			
En calidad de..... AUTORIZA a.....			
A asistir a la actividad solicitada, de acuerdo con las condiciones de la convocatoria. Manifiesto que es apto para acceder a la actividad y que no padece ninguna enfermedad infecto-contagiosa que lo impida. También autorizo las decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa y DECLARO ser ciertos los datos arriba indicados.			
....., a..... de de 2010			
Firma del padre, madre o tutor legal			
DOCUMENTACION QUE DEBERAN ACOMPAÑAR			
1. Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria de la Seguridad Social o Seguro Médico de que disponga. 2. Recibo original del pago de la cuota.			

ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA DIPUTACIÓN DE LEÓN

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, la Diputación de León, le informa que los datos de carácter personal que nos proporcione al rellenar esta solicitud se recogerán en el fichero de datos de carácter personal aprobado por acuerdo del Pleno en sesión de 28 de octubre de 2009, (B.O.P Nº17 de 26 de enero de 2010), cuyo responsable es el Servicio de Juventud de la Diputación de León, y serán tratados exclusivamente al objeto de la gestión de la presente actividad, pudiendo el solicitante ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el mismo.