

**FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD FÍSICA PARA MAYORES
“CARABAÑA ACTIVA: PROMOCIÓN DEL DEPORTE PARA LA SALUD”**

IV Edición del Programa de Colaboración Institucional en proyectos de la actividad física y salud

DATOS PERSONALES

Nombre _____ Apellidos _____

D.N.I _____ Fecha de nacimiento _____

Domicilio _____ Nº _____ Esc _____ Piso _____ Letra _____

Localidad _____ Provincia _____ Código Postal _____

Tfno. Fijo _____ Móvil _____

Correo electrónico _____

OTROS DATOS DE INTERÉS

DECLARA con la firma de esta ficha de inscripción

- 1) Conocer los riesgos que comporta la realización de la actividad solicitada.
- 2) No padecer enfermedad que impida o desaconseje su realización.
- 3) Asumir de manera personal y exclusiva los riesgos derivados de la actividad, exonerando al Ayuntamiento de los posibles daños personales y materiales que pudiera generar su realización por su condición de organizador de la actividad.

AUTORIZA (señale con una cruz):

- A obtener imágenes audiovisuales de mi hijo/a durante el desarrollo de dicha actividad, exclusivamente para la únicamente con fines educativos y divulgativos de la actividad y su publicidad en la web municipal: www.ayuntamientocarabaña.es

En Carabaña, a _____ de _____ de 2019

(Firma del interesado)

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados a los tratamientos del AYUNTAMIENTO DE CARABAÑA utilizando los mismos con las limitaciones y en la forma que impone el citado Reglamento y otras leyes que afectan a las administraciones locales. La finalidad de estos tratamientos es la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado por Vd. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos al E- mail: dpdrgpd@gmail.com o a la dirección del Ayuntamiento.

* **Habiendo leído la presente información sobre Protección de Datos Personales,** **SÍ** / **NO AUTORIZO**, con mi firma y de manera expresa e inequívoca, el tratamiento de los datos personales aportados por mí en el presente documento.

En Carabaña, a _____ de _____ de 2019

(Firma del interesado)

PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES.-

Del día 25 de septiembre al 07 de octubre 2019

LUGAR.-

Las inscripciones se realizarán entregando la siguiente documentación, de lunes a viernes de 9.00 a 14.00 horas en el Ayuntamiento de Carabaña:

- Solicitud
- Fotocopia del D.N.I o N.I.E

PARTICIPANTES POR GRUPO.- Limitado a 15 plazas por estricto orden de inscripción.

¿EN QUÉ CONSISTE EL PROGRAMA? El objetivo principal es seguir basándonos en un método de trabajo grupal, trabajando cualidades motrices, agilidad, equilibrio, ritmo, coordinación sensoriomotora a través de bailes, juegos de habilidad, deportes adaptados, gymkanas.

HORARIO: Se realizarán 2 sesiones semanales de 1 hora por sesión, los martes y jueves 9.00 a 10.00 horas, una vez que se constituya grupo.

LUGAR DE REALIZACIÓN.-

Centro Cultural José Prat.

Calle Real, nº 96.

28560 Carabaña- Madrid