

**FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD FÍSICA PARA JÓVENES DE 16 A 35 AÑOS**  
**“CARABAÑA ACTIVA: PROMOCIÓN DEL DEPORTE PARA LA SALUD”**

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

**AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD**

**DATOS PERSONALES**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_  
Nació el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
Provincia de \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES**

Nombre y apellidos del padre/tutor \_\_\_\_\_  
D.N.I \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la madre/tutora \_\_\_\_\_  
D.N.I \_\_\_\_\_

**DOMICILIO**

Avda./Pza./C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Esc \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_  
Tfno. Fijo \_\_\_\_\_ Móvil padre \_\_\_\_\_ Móvil madre \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_

**OTROS DATOS DE INTERÉS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D/Dña.: \_\_\_\_\_, con DN: \_\_\_\_\_,  
padre/madre/tutor/a, autorizo a mi hijo/a (nombre y apellidos del niño/a)  
\_\_\_\_\_, (señale con una cruz):

- A participar en la actividad “Carabaña activa: promoción del deporte para la salud”, de octubre 2019 a junio 2020.
- 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](http://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](mailto: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 conseguir que los jóvenes practiquen deporte para mejorar su capacidad física a través de ejercicios que impliquen coordinación, fuerza, resistencia y flexibilidad.

**HORARIO:** Se realizarán 2 sesiones semanales de 1 hora por sesión, los martes y jueves de 11.00 a 12.00 horas, una vez que se constituya grupo.

### **LUGAR DE REALIZACIÓN.-**

**Centro Cultural José Prat.**

Calle Real, nº 96.

28560 Carabaña- Madrid