



**EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE VIATOR**

ÁREA DE DEPORTES Y JUVENTUD

XXVIII EDICIÓN DEL DÍA DE LA BICICLETA FIESTAS DE VIATOR 2015 - 18/10/2015

FICHA DE INSCRIPCIÓN/AUTORIZACIÓN - MENORES DE EDAD

DORSAL:

PARTICIPANTE MENOR DE EDAD:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I.: _____ TLF. DE CONTACTO: _____

MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

DIRECCIÓN: _____ E-MAIL: _____

TUTOR/A:

Nombre y Apellidos del Padre, Madre o Tutor/a: _____

D.N.I. Padre, Madre o Tutor/a: _____

Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono de contacto: _____ e-mail: _____

AUTORIZACIÓN

D./Dña _____ con D.N.I nº _____

Como Padre, Madre o Tutor/a autorizo a mi hijo/a a participar en la Actividad: "XXVIII Edición del Día de la Bicicleta - Fiestas de Viator 2015", organizada por el Excmo. Ayuntamiento de Viator, con total voluntariedad y además reconozco la comunicación y admito:

1.- Que mi hijo/a se encuentra en perfecto estado de salud para practicar el deporte en el que se ha inscrito y renuncio a reclamar nada en caso de accidente, eximiendo de toda responsabilidad legal a la organización de las posibles lesiones o problemas que pudieran ocurrir, inherentes por la práctica del deporte.

2.- Que reconozco y tengo conocimiento de la asistencia sanitaria de su practica deportiva general y está cubierta por el régimen de aseguramiento sanitario publico, Seguridad Social:

(Artículo 36 de la Ley 6/1998, de 14 de diciembre del Deporte de Andalucía).

3.- Me responsabilizo de los posibles daños que pudieran derivarse de comportamientos inadecuados en relación a la actividad propuesta en la/s fecha/s que se cita.

4º.- Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Viator a utilizar las imágenes en fotografías y videos para la promoción y difusión de Actividades, Programas y Eventos Locales (pag. web, prensa, televisión, cartelería, redes sociales, etc), igualmente concedo mi permiso a que puedan usar las imágenes, nombre y/o manifestaciones en televisión, radio, página web, periódicos, redes sociales y en cualquier medio y forma con el propósito de comunicar y promover los objetivos del/os Evento/s, Programa/s o Actividad/es, sin derecho por parte del participante a recibir compensación económica alguna.

5.- Autorizo y facilito los datos personales arriba indicados mas nº de teléfono y dirección de correo electrónico a disposición del Área de Deportes y Juventud del Ayuntamiento de Viator y a la organización de la "XXVIII Edición del Día de la Bicicleta-Fiestas de Viator 2015".

6.- Acepto las NORMAS Y REGLAMENTO DE LA "XXVII EDICIÓN DEL DÍA DE LA BICICLETA - FIESTAS DE VIATOR 2015".

En Viator a, de de 201 .

ACEPTO:

(Marcar con x)

Fdo.

Carrera Adulto

7.- Acompañante, D./Dña: _____ D.N.I.: _____

En Viator a, de de 201 .

DORSAL:

Fdo.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos podrán ser incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Viator, con domicilio en plaza Constitución nº 2 Viator (Almería). Vd. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, y oposición en la forma y de acuerdo con los procedimientos establecidos en la referida Ley Orgánica, dirigiéndose a la dirección arriba indicada.