



**FICHA DE INSCRIPCIÓN/AUTORIZACIÓN/MENORES DE EDAD
IX PLAN LOCAL DE ACTIVIDADES EN LA NATURALEZA #Viator2017**

PARTICIPANTE:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I.: _____ TLF. DE CONTACTO: _____
MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____
DIRECCIÓN: _____ E-MAIL: _____

PADRE/MADRE O 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: _____

ACOMPAÑANTE DEL/A MENOR:

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

AUTORIZACIÓN:

D./Dña _____ con D.N.I nº: _____

Como Padre, Madre o Tutor/a autorizo a: _____ a participar en la Actividad: _____ - "IX PLAN LOCAL DE

ACTIVIDADES EN LA NATURALEZA #Viator2017", 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 en la actividad en el/a 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 de la actividad.

2.- Que reconozco y tengo conocimiento de la asistencia sanitaria general y está cubierta por el régimen de aseguramiento sanitario público, Seguridad Social. El artículo 36 de la ley 6/1.998, de 14 de diciembre del Deporte de Andalucía dispone que "la asistencia sanitaria derivada de la práctica deportiva general del ciudadano constituye una prestación ordinaria del régimen de aseguramiento sanitario del sector público que le corresponda, ..." Por tanto la inscripción, no lleva implícita tener un seguro de accidentes deportivos, ya que no existe en la actualidad normativa legal alguna que imponga a las entidades locales la asistencia sanitaria respecto a los deportistas que participan en competiciones organizadas en dicho ámbito, siendo el propio usuario el que correrá con los gastos médicos en el caso de lesión o accidente deportivo.

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

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 (pág. web, prensa, redes sociales, televisión, cartelera, etc.), igualmente concedo mi permiso a que puedan usar las imágenes, nombre y/o manifestaciones en televisión, radio, redes sociales, página web, prensa y en cualquier medio y forma con el propósito de comunicar y promover los objetivos del Evento, Programa o Actividad, sin derecho por parte del/a participante a recibir compensación económica alguna.

5.- Autorizo y facilito los datos personales arriba indicados más nº de teléfono y dirección de correo electrónico a disposición de la organización de la Actividad.

6.- Los menores de edad con tramitación de Inscripción/Autorización Paterna/Materna o Tutor/a) y acompañados/as de un adulto.

7.- (Una vez pagada la cuota no se devolverá el importe de la misma bajo ningún concepto).

8.- Acepto las NORMAS Y REGLAMENTO de la Actividad: _____

_____ - IX PLAN LOCAL DE ACTIVIDADES EN LA NATURALEZA #Viator2017.

En Viator a, de _____ de 2017

ACEPTO:
(Marcar con x)

Fdo.