

## FICHA DE INSCRICIÓN:

Concello de \_\_\_\_\_

Quenda 1ª  ; 2ª  ; 3ª

### Datos do solicitante

Apelidos \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Data de nacemento \_\_\_\_\_

Enderezo \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Concello \_\_\_\_\_ CP/ \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Centro de estudos \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_

### Datos médicos:

Vacinas subministradas \_\_\_\_\_

Alerxias, se é positivo detalle cales  
\_\_\_\_\_

Outras observacións de interese  
\_\_\_\_\_

No caso de urxencias avise a \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Autorizo a realizar reportaxe fotográfica a meu fillo/a, e que se publique na web de Deportes da**

**Deputación da Coruña. Si  ; Non**

### Autorización para participar nos Campamentos Deportivo 2014.

D./Dª. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ como (pai, nai, titor/a) da persoa solicitante, autorizo a asistencia a os "Campamentos Deportivos 2014", e declaro que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar neste programa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

Asdo.

*Os datos subministrados nesta ficha están protexidos pola Lei 15/1999 de protección de datos e unicamente serán empregados pola Deputación Provincial da Coruña para atender a súa solicitude de participación no programa "Campamentos Deportivos 2014". Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderán executarse mediante correo postal, debidamente identificado mediante achega de copia do DNI, o seguinte enderezo: Deputación Provincial da Coruña, Alférez Provisional, 2, 15006 A Coruña.*