



## INSCRIPCIÓN A LA ACTIVIDAD DE ATLETISMO

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D.N.I. n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, como  
padre/madre/tutor responsable del atleta menor de edad \_\_\_\_\_, con  
domicilio en la calle \_\_\_\_\_ n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_  
Letra \_\_\_\_\_ localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ otros teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_  
e mail: \_\_\_\_\_

### AUTORIZO A :

**NOMBRE DEL ALUMNO-A** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO** \_\_\_\_\_ **Edad** \_\_\_\_\_ **D N I:** \_\_\_\_\_

**N<sup>o</sup> DE TARJETA SANITARIA:** \_\_\_\_\_ **ENTIDAD** \_\_\_\_\_

Para que asista a las clases de Atletismo incluso a competiciones y comunico que no tiene contraindicaciones médicas en este momento que impidan hacer ejercicio físico para su edad.

( el número con letras) **aportar fotocopia de tarjeta sanitaria, DNI y foto tamaño carnet .**

**INFORMACIÓN MÉDICA** \_\_\_\_\_

datos a conocer por los responsables de la actividad (Adjuntar informe médico, si fuera preciso.)

¿ESTA EL ALUMN@ EMPADRONADO EN CASTELLANOS DE MORISCOS?  SI  NO

¿ HA PARTICIPADO EN OTRAS TEMPORADAS EN LA ACIVIDAD DE ATLETISMO O TIENE ALGÚN HERMANO ANTIGUO ALUMN@ 2020-2021?EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE EL NOMBRE DE HERMAN@.  SI  NO

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

FDO: .....  
En.....a..... de 2022



## INSCRIPCIÓN A LA ACTIVIDAD DE ATLETISMO

Protección de datos. - El Ayuntamiento de Castellanos de Moriscos le informa que su dirección de correo electrónico, así como el resto de sus datos personales serán usados pa-ra relacionarnos con usted y poder desarrollar nuestra actividad propia como Entidad Lo-cal. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitarsu solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datosdurante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación.

También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad) o limitar el tratamiento de sus datos. Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Castellanos de Moriscos, con dirección en CALLE LA ROSA 10, CP 37439, CASTELLANOS DE MORISCOS (Salamanca). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [dpd@audidat.com](mailto:dpd@audidat.com)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

**REUNIÓN INFORMATIVA 20 Y 22 SEPTIEMBRE 18H  
EN EL POLIDEPORTIVO “I.G.P. Lenteja de La Armuña”.**

**C.D La Armuña Salamanca**

Iglesia, 51 37439 San Cristóbal de la Cuesta Teléfono 923 361345 y 649860652

E.mail:ramiro@clubdeportivolaarmunia.com. Web:www.armusalamanca.com