



ANEXO I AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

JUEGOS ESCOLARES 2024-25

* Localidad donde reside

* Centro Escolar donde está matriculado/a :

(1) DNI/NIE/PASP	*Nombre	*1º Apellido	*2º Apellido	*F. Nacimiento	*Sexo (X)	Teléfono
				/ /	M F	

*Tipo de Vía	* Nombre vía	*Nº	Escalera	Piso	Letra	* Provincia	*C.P.

* Localidad	*Asegurador (X)	*Prestador (X)	* Tarjeta (código)
	INSS <input type="checkbox"/>	SACYL <input type="checkbox"/>	
	MUFACE <input type="checkbox"/>	ADESLAS <input type="checkbox"/>	
	MUGEJU <input type="checkbox"/>	ASISA <input type="checkbox"/>	
	ISFAS <input type="checkbox"/>	DKV <input type="checkbox"/>	
		OTRAS <input type="checkbox"/>	

(*) Campos obligatorios

(1) **DNI/NIE/ PASAPORTE** (Completo con las letras incluidas). Obligatorio cumplimentar en categorías INFANTIL, CADETE, JUVENIL y ALEVINES que suben de categoría
Es imprescindible completar los datos (*) para tramitar la inscripción del escolar en la presente edición de Juegos Escolares

Se adjunta fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE Se adjunta fotocopia CARTILLA SANITARIA

Modalidades Deportivas en las que se inscribe

Infantil - Cadete - Juvenil

- FUTBOL SALA
- MULTIDEPORTE
- BALONCESTO
- BALONMANO

- VOLEIBOL
- ATLETISMO
- CAMPO A TRAVÉS

Benjamín - Alevín

- MULTIDEPORTE

Autorización

Don/Doña-----, con DNI -----

Don/Doña-----, con DNI -----

Firmado:

AUTORIZAMOS a nuestro/a hijo/a a participar en las actividades deportivas programadas en Juegos Escolares 2024/2025

PROTECCIÓN DE DATOS

Si en el presente formulario se incorporan datos de terceros, la persona firmante declara haber informado a éstos de lo establecido en los párrafos anteriores y haber recabado su consentimiento para el tratamiento de sus datos. Mediante la firma de la presente solicitud autoriza el tratamiento de los datos personales facilitados en los términos y condiciones anteriormente indicados.

En cumplimiento con la normativa vigente en materia de protección de datos (artículo 5 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales) le informamos que los datos personales suyos o de su hijo/a que nos facilite mediante el presente formulario serán incluidos en ficheros responsabilidad de la Diputación Provincial de Ávila, con dirección Plaza Corral de las Campanas s/n, 05001 Ávila.



Usted consiente expresamente que tratemos dichos datos con la finalidad de gestionar el PROGRAMA JUEGOS ESCOLARES tanto por medios de comunicación convencional como electrónicos y para atender cualquier necesidad que pudiesen tener los escolares.

Asimismo, presta su consentimiento expreso para que los datos estrictamente necesarios sean cedidos a organizaciones con las que colabora la DIPUTACIÓN DE AVILA, con el único fin de la prestación de los servicios indicados.

Las personas titulares de los datos podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la precitada Ley mediante comunicación escrita dirigida a: Diputación Provincial de Ávila, Plaza Corral de las Campanas s/n – 05001 ÁVILA (Ávila), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica: diputacionavila.sedelectronica.es.

Al firmar esta solicitud Vd. autoriza la recogida y procesamiento de sus datos para los fines que le indicamos en este apartado, así como las siguientes estipulaciones:

1. Ocasionalmente se obtienen fotografías y videos para la publicidad impresa y virtual, para la página Web de Diputación y Naturávilva.
¿Autoriza usted a que la imagen de su hijo/a sea utilizada con fines estrictamente educativos y de información?

SEÑALAR CON UNA X DELANTE DE LA OPCIÓN ELEGIDA: SÍ AUTORIZO NO AUTORIZO