



Concejalía de Deportes

Ayto. Ribatejada
Plaza de la Constitución s/n.
28815. Ribatejada (Madrid)
Teléfono: 91.879.14.01
Web: www.ribatejada.net

Inscripción Shaolin Kung Fu

1. Datos del solicitante

Nombre y apellidos:

Edad:

DNI/NIE:

Teléfono:

Correo electrónico:

Domicilio:

Municipio:

Código Postal:

2. En caso de ser menor. Datos del padre, madre o tutor/a legal

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Correo electrónico:

Domicilio:

Municipio:

Código Postal:

4. Personas autorizadas para recoger al/la menor

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono:

5. Información médica relevante

Alergias:

Enfermedades o condiciones médicas:



Concejalía de Deportes

Ayto. Ribatejada
Plaza de la Constitución s/n.
28815. Ribatejada (Madrid)
Teléfono: 91.879.14.01
Web: www.ribatejada.net

¿Necesita medicación durante la actividad? Sí No

En caso afirmativo, indicar pauta:

6. Autorizaciones

Autorizo la participación del/de la menor en las actividades Shaolin Fung Fu, en el interior del Centro como en el exterior (parque, pistas deportivas, etc..). Siempre con el acompañamiento y custodia del entrenador

Autorizo la toma y uso de imágenes para fines informativos y de difusión municipal.

Autorizo la aplicación de primeros auxilios básicos.

7. Exención de Responsabilidad

Confirmando que participo en las clases de manera voluntaria, y que estoy en capacidad médica de participar en todas las actividades de la clase. Soy consciente de que participar en las clases tiene riesgos y resultados variables. Participo voluntariamente y asumo toda responsabilidad por cualquier accidente, lesión o daño que pueda ocurrir durante esta actividad.

8. Protección de datos

En cumplimiento del RGPD y normativa vigente, los datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Ribatejada con la finalidad de gestionar la inscripción y participación en la actividad Shaolin Kung Fu.

Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión ante el Ayuntamiento de Ribatejada.

5. Observaciones

7. Declaración y firma

Declaro que los datos aportados son veraces.

En Ribatejada, a ___ de _____ de 20__

Firma:

Nombre y Apellidos del interesado. Padre, madre o tutor legal en caso de ser menor