



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA “DIVIÉRTETE EXTREMADURA”

AYUNTAMIENTO DE CAÑAVERAL GRUPO DE EDAD 12-16 AÑOS

NOMBRE, APELLIDOS Y DNI DEL REPRESENTANTE O TUTOR/A LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS PARTICIPANTE: _____

DNI: _____ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

E-MAIL: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO: _____ C. P. : _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____

TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA: _____

¿HA PARTICIPADO YA EN ESTA ACTIVIDAD? ___ SI ___ NO

NACIONALIDAD: _____

CUESTIONARIO MÉDICO-SANITARIO

¿PADECE ENFERMEDAD, DISCAPACIDAD O TIENE TRATAMIENTO? ___SI ___NO (Accesibilidad, alergias o intolerancia alimenticia,...INDICAR: _____

AUTORIZACIÓN

Autorizo al Ayuntamiento de la Localidad y al Instituto de la Juventud a la difusión de las imágenes del/la participante, que con carácter informativo se puedan realizar en las diferentes actividades de la campaña de verano.
De acuerdo con la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen se podrá ejercer el derecho de oposición al apartado anterior, mediante escrito al Ayuntamiento de la localidad.

En _____, _____ a de _____ de 2022

Firma: _____

