

## INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS

### DATOS PERSONALES:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD EN LA QUE SE INSCRIBE: (*Especificar: actividad, lugar y horarios*)

\_\_\_\_\_

TELÉFONO MÓVIL \_\_\_\_\_ TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**Si el inscrito en la actividad es MENOR:**

MADRE/PADRE/TUTOR LEGAL DEL MENOR: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

### DATOS BANCARIOS – NÚMERO DE CUENTA:

ES \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** (Indicar aquí algún dato importante a tener en cuenta)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DATOS DE SALUD

Estos datos se recogen con el objetivo de conocer el estado de salud del usuario, enfermedades, afecciones/problemas, sea de forma leve o grave. Responder de manera clara y sincera para adaptarnos a las necesidades que pudiera tener al realizar la actividad.

1. ¿Cuál es la última vez que acudió al médico? \_\_\_\_\_

2. ¿Le detectó algún problema de salud? \_\_\_\_\_

3. ¿Tiene contraindicada realizar algún tipo de actividad física? \_\_\_\_\_

4. Padece algún tipo de enfermedad (diabetes, asma, alergia, cardiopatías, TDAH..):

\_\_\_\_\_

5. ¿Realiza más actividad física? En caso afirmativo indique: cual, duración y frecuencia.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su 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 datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Comarca del Aranda, Plaza del Castillo, s/n, CP 50250, Illueca (Zaragoza).

También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: [anerez@audidat.com](mailto:anerez@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.aepd.es](http://www.aepd.es)). Más información en nuestra web <http://www.comarcadelaranda.com/> y en nuestras dependencias.

**FIRMA DEL INTERESADO:** \_\_\_\_\_