

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN
“CURSO DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO ACUÁTICO 2020”

Todos los campos marcados con * deberán cumplimentarse obligatoriamente.

NOMBRE*: APELLIDOS*:

DNI*: FECHA DE NACIMIENTO*:

DOMICILIO: C.P.

LOCALIDAD*: PROVINCIA:

CORREO ELECTRÓNICO*:

TFNO. 1*: TFNO. 2:

Firma:

AUTORIZACIÓN A MENORES PARA LA REALIZACIÓN DEL CURSO DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO ACUÁTICO 2020

D/D^a , con D.N.I. n.º ,
, en calidad de (marcar lo que proceda) Padre Madre Tutor/a autorizo a ,
, menor de edad, para realizar el curso de salvamento y socorrismo acuático 2020.

Y para que conste, firmo la presente en, a de de 2020.

Firma:

La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Diputación Provincial, y su cesión a la Federación de Salvamento y Socorrismo de Castilla-La Mancha, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. Asimismo, autoriza a la Diputación Provincial de Albacete a la recogida y difusión de imágenes y fotografías en su página web y/o Boletines. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente y siendo responsable del fichero la Diputación Provincial de Albacete.

En caso de ser menor de edad, el representante legal del menor o tutor que figura en este documento da su consentimiento a la recogida de los datos e imágenes del menor.

El interesado/a podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento, remitiendo un escrito a la Diputación Provincial de Albacete, Sección de Juventud y Deportes, Paseo de la Libertad n.º 5, CP 02001 Albacete, adjuntando copia del documento que acredite su identidad.