

Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2020/2021

Hoja de Inscripción

Nombre y Apellidos: _____

Empadronado en Segovia Capital:

Dirección: _____

SI NO

D.N.I.: _____

Teléfono: _____ ; Fecha Nacimiento: _____ Empadronado en el Municipio

Empadronado en el Municipio Convenio con el IMD: _____

Carné IMD (número) : SI NO

E-mail: _____

Experiencia Deportiva:

Objetivos Deportivos:

DECLARO que todos los datos que se reflejan en esta solicitud son ciertos, que mi capacidad física y mi estado de salud son los adecuados para realizar este tipo de actividad y **SOLICITO** mi inscripción en el "**Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2020/2021**".

Presto conformidad al tratamiento de los datos de carácter personal por parte del Instituto Municipal de Deportes de Segovia conforme a lo dispuesto en la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, conociendo mi derecho a ejercer los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación y oposición) en cualquier momento ante la entidad responsable del tratamiento.

Segovia, ____ de _____ de _____

FDO.: El Interesado

Declaración Jurada APTITUD FÍSICA "GRUPO ENTRENAMIENTO Y OCIO DEPORTIVO DEL IMD 2020-2021"

("Sustituye al certificado médico")

D./D^a: _____ CON D.N.I. _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

E-mail: _____

"ME INSCRIBO COMO PARTICIPANTE EN EL "GRUPO DE ENTRENAMIENTO Y OCIO DEPORTIVO DEL
IMD 2020/2021"

DECLARO: Que a pesar de no presentar certificado médico, me encuentro **APTO** para la práctica deportiva, y por tanto asumo la responsabilidad de inscribirme en el "**Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2020/2021**".

Asimismo, acepto, en caso de lesión o problema físico y/o psíquico, acudir a mi organismo con el que tengo reconocida la asistencia sanitaria (SACYL, ADESLAS, ASISA, DKV, ... etc), **eximiendo al IMD** de cualquier responsabilidad que pudiera derivar en daños físicos y/o morales durante el desarrollo de la actividad.

Código Tarjeta sanitaria (obligatorio) _____

Segovia, a _____ de _____ de _____

FDO.: _____;

RECOMENDABLE: Si bien el deportista reconoce encontrarse APTO para la práctica deportiva, y por tanto asume la responsabilidad de inscribirse en el "Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2020/2021", el Instituto Municipal de Deportes recomienda suscribir un Seguro de Accidentes que le cubriría en caso de sufrir algún percance al tomar parte en las diferentes actividades.

Protección de Datos:

Presto conformidad al tratamiento de los datos de carácter personal por parte del Instituto Municipal de Deportes de Segovia conforme a lo dispuesto en la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, conociendo mi derecho a ejercer los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación y oposición) en cualquier momento ante la entidad responsable del tratamiento.