Diputación de
Almería

MODELO SOLICITUD

NOMBRE DEL CURSO			
MUNICIPIO		FECHA	

DATOS SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE		NIF/DNI	
EDAD			
DOMICILIO			
POBLACIÓN		C.P.	
TELÉFONO DE CONTACTO			
EMAIL			

CONDICIONES DEL CURSO

1. Conozco y acepto el programa y las condiciones del curso.
2. Conozco que la cobertura de riesgo de cualquier accidente derivado de la práctica de esta actividad **no lleva implícito un seguro de accidentes**, corriendo a cargo de la persona participante cualquier tipo de gasto, bien sea de tipo médico por lesión de accidente a través de la Seguridad Social o su Seguro Privado, bien sea cualquier otro tipo de gasto que se produzca por el mismo.
3. Autorizo a la Diputación de Almería a que pueda realizar y usar **fotografías y/o grabaciones** durante el curso para la realización de su memoria y/o difusión de la actividad.
4. Conozco que la **asistencia es obligatoria** para la acreditación del Diploma de Asistencia, tolerándose un máximo de un 10% de faltas en la totalidad del curso, siempre que sean casos excepcionales y que dichas faltas estén justificadas.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

EN _____, A _____

FDO. _____

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad JUVENTUD responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN CURSOS, ACTIVIDADES, TALLE-RES, PROMOCIÓN DEL ASOCIACIONISMO, ORIENTACIÓN E INSERCIÓN LABORAL PARA JÓVENES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO.

Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o de- pendencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilita- das, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad JUVENTUD.

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS

D/Dª con DNI

Y en calidad de (madre/padre/tutor/a) entiendo y acepto las condiciones del curso en el que se inscribe el/la arriba firmante.

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

EN _____, A _____

FDO. _____

ÁREA DE DEPORTES, VIDA SALUDABLE Y JUVENTUD
Negociado de Juventud / NFF /
Pabellón Moisés Ruiz – 04009 Almería
Tel. 950 21 17 50 - Fax 950 21 15 47 – juventud@dipalme.org