

ANEXO I

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
GRUPO DE ENTRENAMIENTO Y OCIO DEPORTIVO DEL IMD 2019/2020**

Nombre y apellidos:

Dirección:

Empadronado en Segovia: Sí No

Empadronado en un Municipio Convenido con el IMD _____

DNI: **Fecha de nacimiento:**

Teléfono:

Email:

Experiencia deportiva.

Objetivos Deportivos:

Carné IMD: Sí No

DECLARO que todos los datos que se reflejan en esta solicitud son ciertos, que mi capacidad física, y mi estado de salud son adecuados para realizar este tipo de actividad y SOLICITO mi inscripción en el “Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2019/2020”.

Protección de Datos: Sí No

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.

Firma: