

## SERVICIO DE DEPORTES. COMARCA DE SOBRARBE.

### DATOS DE SALUD Y DE INTERÉS DE LOS PARTICIPANTES EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL SCD.

<b>1.- ¿PADECE ALGUNA LESIÓN Y/O PATOLOGÍA QUE LE IMPIDA PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD Y/O ACTIVIDADES A LAS QUE QUIERE INSCRIBIRSE?</b>
<b>2.- INDICAR SI ES ALÉRGICO/A Y QUÉ TIPO DE ALERGIAS PADECE:</b>
<b>3.- INDICAR SI TOMA ALGÚN TIPO DE MEDICACIÓN ESPECIAL Y SI ES COMPATIBLE CON LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA.</b>  <b>NOMBRE DE LA MEDICACIÓN:_____ TOMAS Y HORARIOS_____</b>
<b>4.- ¿ALGÚN OTRO TRATAMIENTO O ENFERMEDAD DE ESPECIAL RELEVANCIA?</b>
<b>5.- ¿HA SUFRIDO ALGUNA OPERACIÓN RECIENTEMENTE?</b>
<b>6.-¿ DEBE SEGUIR ALGUNA DIETA ESPECIAL QUE CONTEMPLE ALERGIAS U OTROS CUIDADOS?</b>

De acuerdo con lo establecido en la LO 15/1999, de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos contenidos en el presente documento formarán parte del fichero de Deportes titularidad de la Comarca del Sobrarbe y cuya finalidad es gestionar su inscripción en la actividad anteriormente señalada. Todos los campos son de obligada cumplimentación.

Mediante la firma del presente documento, autoriza expresamente a la Comarca del Sobrarbe a la recogida y tratamiento de sus datos, incluidos aquellos que la normativa considera especialmente protegidos, como son los datos relativos a la salud, únicamente con los fines señalados con anterioridad.

Por otro lado, se le informa de la posibilidad de realizarse fotografías en el desarrollo de la actividad para su posterior exhibición en la web comarcal u otras publicaciones locales, por lo que, salvo que manifieste expresamente lo contrario, entendemos que da su conformidad.

Asimismo, se le informa de la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en cualquier momento, dirigiéndose a la siguiente dirección: Comarca del Sobrarbe, Avd. de Ordesa nº79, 22340 Boltaña, Huesca. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.

La firma de esta ficha implica la aceptación de las condiciones y normas de funcionamiento del Servicio Deportes de la Comarca de Sobrarbe.

BOLTAÑA A ..... DE ..... DE 2014.

FIRMA AUTORIZACIÓN TITULAR: