



TORNEO PROVINCIAL DIPUTACIÓN DE PALENCIA

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Deporte	Modalidad
	Masculina ☐ Femenina ☐ Mixta ☐
Nombre y apellidos	D.N.I.
Calle o Plaza	nº Teléfono
Municipio	CP
E-mail:	

El firmante, como delegado-representante del equipo de , solicita su participación en el Torneo Provincial Diputación de Palencia 2025, aceptando las normas establecidas por la Diputación Provincial de Palencia.

El firmante declara conocer y aceptar, en su nombre y en el de los restantes miembros del equipo, las condiciones del seguro de accidentes concertado por la Diputación Provincial de Palencia, así como sus coberturas. El firmante y todos los miembros del equipo conocen las coberturas, que son: asistencia médico-farmacéutica hasta 7.000,00 €, muerte por accidente 24.000,00 €, invalidez permanente por accidente 30.000,00 €, renunciando a reclamar a la Diputación Provincial de Palencia cualquier otra indemnización distinta a las anteriores.

a de 2025

El delegado:

Conforme:

El Ayuntamiento (sello)

AVISO LEGAL: LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

Información Básica sobre Protección de Datos

Responsable: DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE PALENCIA; Finalidad: Gestionar las actividades deportivas promovidas por la Diputación Provincial de Palencia y el tratamiento de datos de salud de los participantes, en caso de ser necesario; Legitimación: Misión en Interés público, consentimiento del interesado; Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal; Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a dpd@diputaciondepalencia.es; Procedencia: El propio interesado; Información adicional: www.diputaciondepalencia.es/politica-privacidad (REF: T-12).

Enviar a:

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE PALENCIA
Calle Burgos nº1 , - Tfno: 979 71 51 00
34001 PALENCIA