

ANEXO III: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA “DIVIÉRTETE EXTREMADURA”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES (CUMPLIMENTAR CON LETRA MAYÚSCULA) | | | | | |
| NOMBRE, APELLIDOS Y DNI DEL REPRESENTANTE O TUTOR/A LEGAL | | | | | |
|  | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS PARTICIPANTE: |  | | | | |
| DNI: | LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: | | | | |
| E-MAIL: | | | NACIONALIDAD: | | |
| DOMICILIO: | | | | C. P. : | |
| LOCALIDAD: | | | | PROVINCIA: | |
| TELÉFONO FIJO: | TELÉFONO MÓVIL: | TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA: | | | |
| ¿HA PARTICIPADO YA EN ESTA ACTIVIDAD? SI NO | | | | | NACIONALIDAD: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CUESTIONARIO MÉDICO-SANITARIO | | |
| ¿PADECE ENFERMEDAD, DISCAPACIDAD O TIENE TRATAMIENTO? SI NO  (Accesibilidad, alergias o intolerancia alimenticia,…)  INDICAR: | | |
| ACTIVIDAD QUE SOLICITA | | |
| LOCALIDAD | FECHA | GRUPO EDAD |

AUTORIZACIÓN

Autorizo al Instituto de la Juventud de Extremadura y al Ayuntamiento de la Localidad a la difusión de las imágenes del/la participante, que con carácter informativo se puedan realizar en las diferentes actividades de la campaña de verano.

De acuerdo con la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen se podrá ejercer el derecho de oposición al apartado anterior, mediante escrito al Ayuntamiento de la localidad.

En , a de de 2020

Firma:

Avda. Adolfo Suárez, 4. C.P.10186 - Torre de Santa María (Cáceres) C.I.F.: G‑10153096 Teléfonos: 927389030/32

 Email: [oficinaciudadsaludable@mancomunidadsierrademontanchez.es](mailto:oficinaciudadsaludable@mancomunidadsierrademontanchez.es)

[gcultural@mancomunidadsierrademontanchez.es](mailto:gcultural@mancomunidadsierrademontanchez.es)