

**CAMPAÑA DE ESQUI
SAN ISIDRO 2014
ANEXO 2**

Fotografía



FICHA DE PREINSCRIPCIÓN:

Concello de _____

Datos do solicitante

Apelidos _____

Nome _____ Data de nacemento _____

Enderezo _____

Localidade _____ Concello _____ CP/ _____

¿Sabe esquiar? Moito ___ Pouco ___ Nada ___ Nº que calza: _____

DNI _____

Centro de estudos _____

Localidade _____

Datos médicos:

Vacinas Subministradas _____

¿Alerxias, e si e positivo detalle cales?

Outras observación de interese

No caso de urxencias avisar a _____

DNI: _____ Tel.: _____

Autorización para participar na Campaña de Esquí 2014 (menores de idade).

D./D^a. _____

con DNI _____ como (pai, nai, titor/a) da persoa solicitante, autorizo a asistencia a "Campaña de Esquí 2014", e declaro que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar neste programa.

_____ de _____ de 2014.

Asdo.

Os datos subministrados nesta ficha están protexidos pola lei 15/1999 de Protección de Datos e unicamente serán empregados pola Deputación Provincial da Coruña para atender a súa solicitude de participación no programa "Campaña de Esquí 2014". Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderán executarse mediante correo postal, debidamente identificado mediante aportación de copia do DNI, a seguinte dirección: Deputación Provincial da Coruña, Alférez Provisional, 2, 15006 A Coruña.