



FICHA INSCRIPCIÓN RUTAS GUIADAS POLAS MARISCADORAS A “O Ariño” Mayores de edad o menores acompañados de tutores

DATOS PERSONA SOLICITANTE E RESPONSABLE DE MENORES

Nombre	
Apellidos	
Edad	
Dirección	
Ciudad-Provincia-Pais	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	

DATOS MENORES DE EDAD

Nombre	
Apellidos	
Edad	

Nombre	
Apellidos	
Edad	

Nombre	
Apellidos	
Edad	

Nombre	
Apellidos	
Edad	

Fecha solicitada para realizar la ruta:

MES	FECHA	PONER X EN LA FECHA ELEGIDA
JULIO	Miércoles, 30	
AGOSTO	Sábado, 2	
	Miércoles, 6	
	Sábado, 9	
	Miércoles, 13	
	Miércoles, 20	
	Sábado, 23	
	Miércoles, 27	
	Sábado, 30	
SEPTIEMBRE	Miércoles, 3	
	Sábado, 6	
	Miércoles, 10	
	Sábado, 13	
	Miércoles, 17	



	Sábado, 20	
	Miércoles, 24	
	Sábado, 27	
OCTUBRE	Miércoles, 1	

LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA

QUE fue informado/a por el Ayuntamiento de Camariñas de que la póliza de seguros de esta administración local para los participantes en la actividad sólo tiene cobertura para fallecimiento accidental e invalidez permanente no cubriendo los gastos médicos ni de responsabilidad civil que acontecieran o derivaran de su participación en esta actividad o de aquellos menores de los que se responsabiliza.

QUE por lo tanto, queda bajo la responsabilidad de la persona firmante de esta declaración las consecuencias y atención médico sanitarias que se deriven de accidentes que pueda sufrir durante la realización de la ruta guiada para sí mismo y para aquellos menores de los que se responsabiliza.

QUE exime al Ayuntamiento de Camariñas de cualquier responsabilidad relacionadas con cualquiera accidente derivado de la actividad que afecte al declarante o a terceros por causa del declarante o acompañantes de los que se responsabiliza y no esté cubierto por la póliza mencionada

Lo que firma en _____ -

Fdo _____

Esta inscripción supone autorización al Concello de Camariñas para emplear la imagen de mayores y menores en la promoción y publicidad de la actividad en la que participa, sin fines comerciales ni lucrativos.

A los efectos de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y de la Ley 34/2002, el Concello de Camariñas garantiza la confidencialidad dos datos personales de esta inscripción que serán empleados solamente para gestionar la actividad en la que se inscribe. Estos datos se registrarán en un fichero propiedad del Ayuntamiento de Camariñas, usted puede en todo momento ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación e oposición de sus datos de carácter persoal por correo ordinario a Praza De Insuela S/N 15123-Camariñas (A Coruña) o mediante en los términos establecidos en la LOPD.