

ANEXO I
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
GRUPO DE ENTRENAMIENTO Y OCIO DEPORTIVO DEL IMD 2023/2024

Nombre y apellidos:

Dirección:

Empadronado en Segovia: Sí ☐ (nº carné _____) No ☐

Empadronado en un Municipio Convenido con el IMD

DNI:

Fecha de nacimiento:

Teléfono:

Email:

Experiencia deportiva:

Objetivos Deportivos:

Carné IMD: SI ☐ NO ☐

☐ DECLARO que todos los datos que se reflejan en esta solicitud son ciertos, que mi capacidad física, y mi estado de salud son adecuados para realizar este tipo de actividad y SOLICITO mi inscripción en el “Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2023/2024”.

Protección de Datos:

☐ Presto conformidad al tratamiento de los datos de carácter personal por parte del Instituto Municipal de Deportes de Segovia conforme a lo dispuesto en la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, conociendo mi derecho a ejercer los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación y oposición) en cualquier momento ante la entidad responsable del tratamiento.

En Segovia, a

Firma:

ANEXO II
DECLARACION JURADA SOBRE APTITUD FISICA
(SUSTITUYE AL CERTIFICADO MEDICO)

D....., CON D.N.I.:
EXPEDIDO EL DÍA..... EN.....,CON
DOMICILIO EN.....,CÓDIGO POSTAL:.....
E-MAIL.....

ME INSCRIBO COMO PARTICIPANTE EN “GRUPO DE ENTRENAMIENTO Y OCIO DEPORTIVO DEL IMD 2023/2024”.

DECLARO:

☐ Que, a pesar de no presentar certificado médico, me encuentro APTO para la práctica deportiva, y por tanto asumo la responsabilidad de inscribirme en el “Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2023/2024”.

☐ Asimismo, acepto, en caso de lesión o problema físico y/o psíquico, acudir al organismo con el que tengo reconocida la asistencia sanitaria (SACYL, ADESLAS, ASISA,... etc), eximiendo al IMD de cualquier responsabilidad que pudiera derivar en daños físicos y/o morales durante el desarrollo de la actividad.

Código Tarjeta Sanitaria:

SEGOVIA,



El interesado;

RECOMENDABLE: Si bien el deportista reconoce encontrarse APTO para la práctica deportiva, y por tanto asume la responsabilidad de inscribirse en el “Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2023/2024”, el Instituto Municipal de Deportes recomienda suscribir un Seguro de Accidentes que le cubriría en caso de sufrir algún percance al tomar parte **en las diferentes actividades**

ANEXO III

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	Instituto Municipal de Deportes de Segovia
Representante	Ilmo. Sr. Presidente del Instituto Municipal de Deportes
Encargado del tratamiento	Adjudicatario del Servicio de organización y desarrollo del Grupo de Entrenamiento y Ocio del IMD.
Legitimación	Prestación de un servicio de interés público (10.1.a' Ley 3/2019, de 25 de febrero, de la Actividad Físico-Deportiva de Castilla y León).
Finalidad	Organizar, administrar y garantizar el correcto funcionamiento el Grupo de Entrenamiento y Ocio del IMD 2023/2024.
Destinatarios	Cesión al adjudicatario del servicio de los datos de los deportistas (disp. ad. 25ª Ley 9/2017).
Derechos	Ejercer los derechos ARCO Retirar el consentimiento prestado Derecho a reclamar ante la Autoridad de Control.
Información adicional	https://www.imdsg.es/documentos-oficiales-imdsg/