

# Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2020/2021

## Hoja de Inscripción

**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Empadronado en Segovia Capital:**

**Dirección:** \_\_\_\_\_

SI  NO

**D.N.I.:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ ; **Fecha Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Empadronado en el Municipio**

**Empadronado en el Municipio Convenio con el IMD:** \_\_\_\_\_

**Carné IMD (número) :**  SI  NO

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Experiencia Deportiva:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**Objetivos Deportivos:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**DECLARO** que todos los datos que se reflejan en esta solicitud son ciertos, que mi capacidad física y mi estado de salud son los adecuados para realizar este tipo de actividad y **SOLICITO** mi inscripción en el "Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2020/2021".

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.

Segovia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FDO.: El Interesado

**Declaración Jurada APTITUD FÍSICA  
"GRUPO ENTRENAMIENTO Y OCIO  
DEPORTIVO DEL IMD 2020-2021"**

("Sustituye al certificado médico")

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ CON D.N.I. \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**"ME INSCRIBO COMO PARTICIPANTE EN EL "GRUPO DE ENTRENAMIENTO Y OCIO DEPORTIVO DEL IMD 2020/2021"**

**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 2020/2021**".

Asimismo, acepto, en caso de lesión o problema físico y/o psíquico, acudir a mi organismo con el que tengo reconocida la asistencia sanitaria (SACYL, ADESLAS, ASISA, DKV, ... 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 (obligatorio) \_\_\_\_\_

Segovia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FDO.:\_\_\_\_\_;

***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 2020/2021", 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.*

**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.