Diputación DE PALENCIA
Servicio de Deportes
Edificio Centro Cultural, Pza de los Juzgados, s/n
• 34001 • PALENCIA
Tel. 979 715 126 • www.diputaciondepalencia.es

Anexo Convivencias Nieve

Espacio reservado para uso administrativo

SOLICITANTE

Persona física: Nombre | *Primer Apellido* | *Segundo Apellido* | ☐ *DNI* ☐ *NIE* ☐ *Pasaporte*

Dirección a efectos de notificaciones (de la persona solicitante)

Tipo de Vía | *Nombre de la Vía*

Número | *Kilómetro* | *Letra* | *Bloque/Portal* | *Escalera* | *Piso* | *Puerta* | *Código postal*

Población | *Municipio* | *Provincia o País*

Otros Medios de Contacto (de la persona solicitante o de su representante si procede)

Teléfono fijo | *Teléfono móvil* | *Dirección de correo electrónico* | *Fax*

Expone:

Que tiene una edad de ____ años y que se encuentra empadronado en la localidad de ____

Solicita ____ plazas para asistir a la estación de ____ Fechas ____

acompañado de las siguientes personas:

Nombre y apellidos	Localidad empadronamiento	Edad	D.N.I	Modalidad (esquí / snow)	Nivel (iniciación / medio / avanzado)
D.		años		◯ Esquí ◯ Snow	◯ Inic. ◯ Medio ◯ Avanz.
D.		años		◯ Esquí ◯ Snow	◯ Inic. ◯ Medio ◯ Avanz.
D.		años		◯ Esquí ◯ Snow	◯ Inic. ◯ Medio ◯ Avanz.
D.		años		◯ Esquí ◯ Snow	◯ Inic. ◯ Medio ◯ Avanz.
D.		años		◯ Esquí ◯ Snow	◯ Inic. ◯ Medio ◯ Avanz.
D.		años		◯ Esquí ◯ Snow	◯ Inic. ◯ Medio ◯ Avanz.
D.		años		◯ Esquí ◯ Snow	◯ Inic. ◯ Medio ◯ Avanz.
D.		años		◯ Esquí ◯ Snow	◯ Inic. ◯ Medio ◯ Avanz.

El cabecera de esta inscripción, en representación de todos los inscritos, declara que todas las personas son aptas para la práctica de actividades físico-deportivas, más concretamente, la del esquí.

El precio del viaje incluye alojamiento en habitaciones dobles o triples. La habitación individual no está incluida en el precio y estará sujeta a la disponibilidad del hotel, con el suplemento que se establezca.

Las personas que figuran en el presente boletín deberán estar empadronadas en la ciudad o provincia de Palencia, debiendo presentar en su caso, fotocopia del DNI y certificado de empadronamiento de cada uno de los solicitantes. Los participantes empadronados en la capital autorizan expresamente a la Diputación de Palencia a solicitar sus datos del padrón.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones establecidas en la convocatoria.

En ____ a ____ de ____ de ____

Fdo: El cabecera de la inscripción

La persona firmante acepta el tratamiento de sus datos personales de acuerdo a la información facilitada y, en caso de facilitar datos de terceros, asume el compromiso de informarles de dicho tratamiento.

Responsable: DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE PALENCIA; **Finalidad:** Gestionar las actividades deportivas promovidas por la Diputación Provincial de Palencia y el tratamiento de datos de salud de los participantes, en caso de ser necesario; **Legitimación:** Misión en Interés público, consentimiento del interesado; **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal y los estrictamente necesarios para la gestión administrativa de la actividad **Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a dpd@diputaciondepalencia.es; **Procedencia:** El propio interesado **Información adicional:** www.diputaciondepalencia.es/politica-privacidad **(REF: T-12).**

A LA PRESIDENCIA DE LA DIPUTACIÓN DE PALENCIA