

## HOJA DE INSCRIPCIÓN

FECHA:

CURSO:

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

DNI:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

E-MAIL:

FEDERADO:

CLUB AL QUE PERTENECE:

HA REALIZADO ALGÚN OTRO CURSO:

PROBLEMAS MÉDICOS A DESTACAR (indicar si sufre algún tipo de patología que pueda afectar a la práctica del deporte):

EXPERIENCIA EN MONTAÑA (resumir las escaladas y/o ascensiones más representativas):

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, le informamos de que los datos personales recogidos en este documento, y las fotografías obtenidas durante las actividades, serán incorporados a un Fichero de Datos de Carácter Personal titularidad de la Federación Vizcaína de Montaña, como responsable del fichero, con la finalidad de prestarle los servicios de remitirle información sobre otros cursos futuros, utilizar las fotografías para publicar noticias en medios y que una vez finalizada la actividad, garantiza al titular de los datos el ejercicio de los derechos, de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos que le conciernen, debiendo para ello dirigirse mediante comunicación escrita al domicilio situado en la calle Martín Barúa Picaza nº 27 4ª planta CP 48003. En cualquier caso, el titular de los datos resulta informado y consiente en la conservación de dichos datos y fotografías bajo las debidas condiciones de seguridad y deber de secreto, por el periodo que resulte necesario para la finalidad para la que son recabados.