



SOLICITANTE (Padre, Madre o Representante legal del menor)

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

SOLICITA PLAZA PARA SU HIJO O TUTELADO

Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI NIE Pasaporte

Fecha de nacimiento Localidad de empadronamiento

Nombre y apellidos del padre Nombre y apellidos de la madre

En el campus deportivo (solo podrá inscribirse en un campus):

- Campus Fútbol Saldaña: 5 al 9 de Agosto
- Campus Fútbol Baltanás: 19 al 23 de Agosto

Expone

Que conoce y acepta la convocatoria de los Campus, y que el menor no padece enfermedad o lesión física, pudiendo realizar la actividad, sin perjudicar al resto de participantes, así como que los datos declarados en esta solicitud son ciertos, autorizando expresamente a la Diputación a que se incorporen al expediente los datos del Padrón de habitantes del menor, así como a la difusión de fotos del menor, siempre que estén directamente relacionadas con su actividad en el campamento.

El solicitante de este boletín manifiesta que el menor está empadronado en la ciudad o provincia de Palencia, debiendo presentar en su caso, fotocopia del DNI y certificado de empadronamiento. Asimismo, autoriza expresamente a la Diputación de Palencia a solicitar los 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 particulares expresadas.
En a de de

Fdo: El solicitante o representante legal

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; **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).