

INSCRIPCIÓN: Proyecto Social Camina-Escala-Oriéntate-CEO Agrupación de Montañeros Independientes-AMI	
ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE:	
DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRE	
APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
D.N.I. / N.I.E. / PASP.	
DOMICILIO	
POBLACION y C.P	
DATOS DE INTERES (Alergias, enfermedades, observaciones)	
DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR	
NOMBRE	
APELLIDOS	
D.N.I. / N.I.E. / PASP.	
CORREO ELECTRONICO	
TELÉFONOS CONTACTO	

Por el presente, el abajo firmante, como Padre/Madre/Tutor Legal del INSCRITO, AUTORIZO al mismo a realizar todas las Actividades propias del la escuela de Escalada, organizado por el AMI al que asiste, estando informado de ellas. Autorizo a los responsables de la actividad a tomar cualquier decisión que consideren necesaria ante una actuación médica de emergencia. Descargo toda responsabilidad al AMI o a los profesores en el caso de que mi hijo/a no cumpla las normas de seguridad.

Respecto de los datos facilitados, en todo momento podrá ejercer el derecho de acceder al fichero donde se encuentran los mismos, pudiendo ejercitar los derechos de rectificación, cancelación, oposición y cualquier otro contenidos en la Ley Orgánica, 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y legislación concordante.

- Captación de imágenes y su divulgación en la página del club y/o en su Faceebok_____
- A que el niño/a pueda abandonar solo la actividad:_____
- A las siguientes personas a recoger al menor

Nombre: _____ D.N.I: _____
 Nombre: _____ D.N.I: _____
 A Coruña , _____ de _____ de 20____

FIRMA:

