

## XXXI JUEGOS PROVINCIALES DE DEPORTE ESPECIAL

<b>ENTIDAD</b>			
<b>Tlfno.</b>		<b>Fax.</b>	
<b>Dirección</b>			
<b>Localidad</b>		<b>C.P.</b>	
<b>Correo electrónico</b>			

### RESUMEN

¿Llevarán autobús?  Si  No

En caso contrario especificar el medio de transporte.....

¿Disponen de su medio de transporte durante toda la Jornada?  Si  No

¿Alguna especificación sobre comida?.....

.....

	<b>1ª JORNADA 16 mayo 2017</b>
<b>Número Participantes</b>	
<b>Número Participantes en Silla de Ruedas</b>	
<b>Número Acompañantes</b>	
<b>TOTAL</b>	

Autorizo a la Diputación Provincial de Jaén para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de la participación de los miembros de mi entidad, sin derecho a contraprestación económica.

#### Aviso legal

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/ impreso/ formulario serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros con la única finalidad de organizar y gestionar su participación en las distintas actividades que integran los programas en el ámbito deportivo promovidos por la Diputación en función de la solicitud por usted aportada, así como la gestión de las subvenciones correspondientes, facilitándole además la información requerida en cuanto a la celebración de eventos deportivos en la provincia.

Igualmente, le informamos que en aquellas actividades deportivas especiales en cuya inscripción deba indicarse información referente a datos especialmente protegidos para adaptar las condiciones de participación a la categoría correspondiente, dicha información únicamente será tratada para gestionar su participación en las actividades deportivas, conservándose sobre los mismos la más estricta confidencialidad.

Asimismo, autoriza al mantenimiento de sus datos en nuestros ficheros con objeto de poder remitirle información en lo sucesivo, por cualquier medio incluidos los electrónicos, sobre la celebración de los distintos eventos deportivos promovidos por nuestra entidad que se desarrollen en la provincia. En caso contrario marque la siguiente casilla .

El consentimiento anteriormente otorgado se entenderá prestado en tanto no comunique la revocación del mismo.

Podrá, en cualquier momento, revocar el consentimiento anteriormente otorgado, así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos legalmente establecidos, dirigiéndose al responsable del fichero: Diputación Provincial de Jaén, Plaza de San Francisco, s/n - 23071, Jaén.

## XXXI JUEGOS PROVINCIALES DE DEPORTE ESPECIAL

ENTIDAD			
Tlfno.		Fax.	
Dirección			
Localidad		C.P.	
Correo electrónico			

### 1ª JORNADA ÚBEDA 16 DE MAYO DE 2017

#### ATLETISMO

(Utilizar un impreso para cada categoría)  
SEÑALAR LO QUE PROCEDA

- |                                      |                                    |  |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Intelectual | <input type="checkbox"/> Masculino | <input type="checkbox"/> Competición     |
| <input type="checkbox"/> Físico      | <input type="checkbox"/> Femenino  | <input type="checkbox"/> Adaptada        |
| <input type="checkbox"/> Sensorial   |                                    | <input type="checkbox"/> Silla de Ruedas |

RESPONSABLE:

NOMBRE Y APELLIDOS			
DIRECCIÓN			
Teléfono		Fax.	

Nº	Nombre y Apellidos	Prueba
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
Nº PERSONAS EN SILLA DE RUEDAS		

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

**NOTA: Se recuerda que los deportistas que participen en esta primera jornada no lo podrán hacer en la segunda.**

## XXXI JUEGOS PROVINCIALES DE DEPORTE ESPECIAL

ENTIDAD			
Tlfno.		Fax.	
Dirección			
Localidad		C.P.	
Correo electrónico			

### 1ª JORNADA ÚBEDA 16 DE MAYO DE 2017

ATLETISMO

## EQUIPOS

(Utilizar un impreso por equipo)  
SEÑALAR LO QUE PROCEDA

<input type="checkbox"/>	Intelectual	<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>	Competición
<input type="checkbox"/>	Físicos	<input type="checkbox"/>	Femenino		
<input type="checkbox"/>	Sensoriales				

### RESPONSABLE:

NOMBRE Y APELLIDOS			
DIRECCIÓN			
Teléfono		Fax.	

Nº	Nombre y Apellidos	Pruebas	
1			
2			
3			
4			

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

**NOTA: Se recuerda que los deportistas que participen en esta primera jornada no lo podrán hacer en la segunda.**

