



CLUB: \_\_\_\_\_

## DECLARO

Yo,.....  
....., con D.N.I..... Declaro que, bajo nuestra  
responsabilidad, el equipo participar en la competición de DEPORTES. OCIO Y  
CULTURA , concretamente en la competición de.....,  
asumiendo la NO REALIZACIÓN de un reconocimiento médico previo que valore el  
estado de nuestra salud para la práctica deportiva y NO aceptando la suscripción de  
un seguro de accidentes por cuenta propia para el equipo.

Fecha y Firma

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales se incorporarán en un fichero propiedad de DEPORTES OCIO Y CULTURA, autorizando a éste el tratamiento de los datos personales para el mantenimiento y gestión de la oferta deportiva. Asimismo, autoriza expresamente a DEPORTES OCIO Y CULTURA para enviarle información relativa a dicha oferta deportiva. Puede ejercitar, en los casos que procedan, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a DEPORTES OCIO Y CULTURA, Madrid.

\* Si no desea recibir la información, marque la casilla.