

NÚMERO DE DORSAL (Se facilitará el mismo día): .....

CATEGORÍA: OPEN masculino ....., OPEN femenino .....

DATOS PERSONALES: .....

NOMBRE: ..... APELLIDOS: .....

NOMBRE DEL CLUB: .....

EDAD: ..... FECHA DE NACIMIENTO: .....

CP/POBLACIÓN: ..... CORREO ELECTRÓNICO: .....

Sr/Sra. ...., con DNI .....

como madre/padre o tutor legal de .....

autorizo a quién represento legalmente a inscribirse a esta actividad deportiva organizada por el Ayuntamiento de Blanes.

Firma

\*\*\*\*\*

**72 TRAVESSIA  
POPULAR  
DEL PORT  
DE BLANES**  
DIUMENGE 17 D'AGOST 2014

Los datos personales que nos proporciona serán incorporados al fichero Actividades deportes, creado por el Ayuntamiento de Blanes para hacer un registro y seguimiento de las personas inscritas a otras actividades deportivas organizadas por la Corporación. Se podrán ceder a terceras personas. Entendemos que, rellenando este formulario nos otorga su consentimiento para realizar este tratamiento. En cualquier momento podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición al tratamiento y cancelación dirigiéndose al Ayuntamiento (passeig de Dintre 29) o a la Ciutat Esportiva (Mas Cuní 43).