

DATOS PARTICIPANTE

Nombre y apellidos

DATOS NUTRICIONALES

Complete todas las casillas aunque la respuesta sea negativa

				ESPECIFICAR los alimentos que no puede tomar	
Celíaco	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>	Sí	
Diabético	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>	Sí	
Alergias alimentarias	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>	Sí	
Otras dietas especiales	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>	Sí	

OTROS DATOS DE INTERÉS que desees constatar (otras alergias, medicación a tomar, etc.)

CONTACTO EN CASO DE URGENCIA Durante el desarrollo de las actividades, en el caso de no contactar con el padre, madre o tutor/a, avisar a:

D/Dña.

Teléfono

FIRMA

FECHA

En Hoyo de Manzanares (Madrid)

Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Registro de Entrada/Salida.
Responsable	Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares
Finalidad	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de la presente solicitud, en el Servicio Municipal de Deportes (SMD), y en su tramitación.
Legitimación	Interés Público: Fomento del Deporte. Consentimiento del afectado.
Destinatarios	Servicio Municipal de Deportes (SMD).
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web https://www.hoyodemanzanares.es/proteccion-de-datos/