

<b>Está seguindo tratamento médico?</b>			
<b>Ten algunha intolerancia alimenticia?</b>			
<b>É alérxico a algún medicamento?</b>			
<b>Outras alerxias?</b>			
<b>Outros datos de interese que debamos coñecer</b>			

**AUTORIZACIÓN:**

Autorizo ao meu fillo a participar no curso de natación de verán, organizado polo Club Natación As Mariñas, impartido no Parque Acuático de Acea de Ama durante o mes de agosto de 2019. Todos aqueles que realicen a inscrición aceptan a publicación do seu nome ou imaxe nos medios de comunicación ou internet. Mediante a inscrición, a persoa solicitante consente que os seus datos sexan usados polo Concello de Culleredo ou polo Club Natación As Mariñas para comunicarlle novas sobre as súas actividades ou novidades. En todo caso, e de conformidade co que establece o artigo 5 da LOPD, informamos de que os datos de carácter persoal que se declaren pasarán a formar parte dun ficheiro. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición aos datos persoais rexistrados neste ficheiro poderanse exercer nos termos que establece a Lei orgánica 15/1999 mediante notificación escrita e con copia do D.N.I. na seguinte dirección: [clubnatacionasmarinas@gmail.com](mailto:clubnatacionasmarinas@gmail.com)

**DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

Con esta declaración declaro que todos os datos que se expresan na ficha de inscrición son certos e que non existe ningún inconveniente para o desenvolvemento normal da actividade.

, de de 201

Asinado: