**DECLARACIÓN JURADA PARTICIPANTE**

**DE CAPACITACIÓN FÍSICA PARA EL CAMPEONATO NACIONAL DE TPV 2019**

Don/ña. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . con DNI nº . . . . . . . . . . . , domicilio en la calle . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nº . . . . . piso . . . . . . de . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . provincia de . . . . . . . . . . . . . . . . con C.P. . . . . . . . . . . . y nº de teléfono . . . . . . . . . . . . . . . . , y fecha de nacimiento. . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Declaro bajo mi responsabilidad** que no padezco enfermedad o incapacidad física alguna que me impida realizar la actividad espeleológica que se requiere para participar, en el campeonato nacional de espeleología de TPV 2019 que se celebrará el próximo 12 y 13 de octubre de 2019 en Mondoñedo, Lugo.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

Firma del solicitante

***En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales serán incorporados a un Fichero de Datos de Carácter Personal, titularidad de la Federación Galega de Espeleoloxía, ( FGE) como responsable del fichero. Asimismo la FGE garantiza el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos, debiendo para ello dirigirse mediante comunicación escrita a la FGE.***