



**INSCRICIÓN CURSOS E ACTIVIDADES DA ESCOLA GALEGA DE ESPELEOLOXIA**

ACTIVIDADE NA QUE SE MATRICULA  
LUGAR DE REALIZACIÓN  
Nº DE LICENZA  
CLUB  
NOME  
LUGAR DE NACEMENTO  
ENDEREZO  
POBOACIÓN  
TELEFONO  
EMAIL

FEDERACIÓN  
APELIDOS  
DATA DE NACEMENTO  
PROVINCIA  
DNI, NIF

DATA  
C.P.

MOVIL

**DECLARACIÓN XURADA DE CAPACIDADE FÍSICA E COÑECEMENTOS TÉCNICOS**

Baixo promesa ou xuramento e baixo a miña enteira responsabilidade **DECLARO** non padecer enfermidade nin impedimento físico ou psíquico que desaconsellen a práctica deportiva proposta. Ter os coñecementos técnicos necesarios e as condicións físicas apropiadas para efectuar a actividade proposta. Mediante o presente documento eximo expresamente a Escola Galega de Espeleoloxía de calquera responsabilidade derivada da inexactitude de esta declaración. Para que conste e xurda os efectos oportunos, firmo a presente.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 20

Firmado:

**AUTORIZACIÓN A MENORES**  
**PARTICIPACIÓN EN CURSOS, XORNADAS, ACTIVIDADES DA ESCOLA GALEGA DE ESPELEOLOXÍA**

D/DONA  
DOMICILIADO NA RÚA  
LOCALIDADE

DNI, NIF  
PROVINCIA  
CP

Na miña calidade de (pai, nai, titor/a), do menor:

NOME  
DNI, NIF

Por medio da presente: **AUTORIZO**

O/A (fillo/a o tutelado/a) a que participe no/a(indicar abaixo o nome do curso).

**DECLARO**, baixo promesa ou xuramento, que non padece enfermidade nin impedimento físico nin psíquico que desaconsellen a práctica deportiva proposta. Para que conste os efectos oportunos, firmo a presente.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 20

Firmado:

REMITIR A: [escuela@espeleoloxia.org](mailto:escuela@espeleoloxia.org) (escanado,fotografado,pdf) o por correo postal á, Secretaría da EGE, Federación Galega de Espeleoloxía. C/ Fotógrafo Luís Ksado nº 17, of. 15 36209 Vigo Tlf: 616.357.171  
IBAN: **ES51 3070 0045 1262 2747 4324**

# CLÁUSULA INFORMATIVA PARA LOS ALUMNOS

## Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

### Federación Gallega de Espeleología

Rúa Fotógrafo Luís Ksado nº17, Of.15, CP 36209, Vigo (Pontevedra)

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: **DPD@AUDIDAT.COM**

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

**Fin del tratamiento:** Las operaciones previstas para realizar el tratamiento de datos son:

- **Organización del curso de formación en cuestión.**  
El tratamiento descrito anteriormente es imprescindible para poder inscribirse en el curso.

### Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):



Consiento el uso de los datos sobre mi salud para poder recibir los servicios solicitados.



Consiento que se utilice mi número de teléfono para que Federación Gallega de Espeleología pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.



Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.



Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad



Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad



Consiento la cesión de mis datos personales a:



Consiento el envío de mis datos personales a:

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.



En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

**EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.**

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos: .....

DNI: .....