

CAMPAÑA DE JUEGOS ESCOLARES 2025-2026

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL DEPORTISTA

PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE: D.N.I./N.I.E.:
FECHA DE NACIMIENTO: / / DIRECCIÓN:
..... Nº C.P.: MUNICIPIO:

DEPORTES EN LOS QUE SE INSCRIBE: (marcar la casilla con un máximo de tres modalidades y por orden de preferencia) (Por ejemplo: 1 Ajedrez, 2 Bádminton, y 3 Atletismo).

AJEDREZ		BOLA CANARIA	
BÁDMINTON		LUCHA CANARIA	
CAMPO A TRAVÉS		ORIENTACIÓN	
FUTBOL SALA		TENIS DE MESA	
JUDO		TRIATLÓN/DUATLÓN	
ATLETISMO		VOLEY PLAYA	
SALTO DEL PASTOR			

DATOS MÉDICOS:

OPERACIONES:
ENFERMEDADES:
TRATAMIENTO:
ALERGIAS:

DATOS DEL PADRE/MADRE/ TUTOR

PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE: D.N.I./N.I.E.:
TELÉFONO/S DE CONTACTO:
CORREO ELECTRÓNICO:

En, a de de

Fdo.:
(Padre/Madre/Tutor)



D./Dña.(adulto)....., con D.N.I.:
..... y en calidad de padre/madre/tutor del menor (nombre y
apellidos....., inscrito en el Equipo

AUTORIZO al menor a inscribirse, participar y desplazarse a las actividades, concentraciones y/o competiciones pertenecientes a la **Campaña de Deporte Escolar y Promoción Deportiva Organizada por el Cabildo Insular de La Gomera durante la Temporada 2025-2026**, así como **DECLARO** que el menor se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente preparado para participar en las modalidades inscritas del Programa Escolar.

AUTORIZO a la Organización de las competiciones escolares y de promoción deportiva, en caso que sea necesario ante cualquier lesión deportiva o incidencia sanitaria, tanto en los desplazamientos como en los lugares de celebración de las competiciones, **a tomar las medidas oportunas para el trasladarlo del deportista a las dependencias sanitarias para su atención médica.**

Para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Fdo.: _____

(PADRE / MADRE / TUTOR)



INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento de los datos:

EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA GOMERA.- CIF: P3800004H

Dirección: Calle Profesor Armas Fernández, 2 - 38800 San Sebastián de la Gomera

Teléfono: 922140159 .- Web: lagomera.es.-

Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos en la siguiente dirección de correo-e: dpd@lagomera.es

Finalidad: Los datos personales, incluidos los de salud, serán utilizados para la gestión de la inscripción llevadas a cabo en EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA GOMERA.

Los datos y las imágenes a las que nos haya dado su autorización serán conservadas mientras sean necesarios para la finalidad para la que han sido recabados o mientras no revoque por escrito el consentimiento prestado.

El titular de los datos se compromete a comunicar cualquier modificación que sufran los datos facilitados y a mantener éstos completamente actualizados.

Legitimación: Estamos legitimados para tratar sus datos en base a:

Artículo 6.1.b) RGPD el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.

Artículo 6.1.c) RGPD el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

Artículo 6.1.f) RGPD el tratamiento es necesario para la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o por un tercero cuando remitimos información y comunicaciones de actividades del EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA GOMERA o de un tercero que consideramos son de interés.

Artículo 6.1. a) el interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos de los indicados a continuación. Rogamos marque con una X la casilla correspondiente:

- Autorizo el uso de imagen y/o grabaciones de imagen y/o voz tomadas o realizadas durante la actividad y cedo su utilización a título gratuito a EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA GOMERA, el cual será el titular exclusivo de los mismos, pudiendo publicarlas en la página web o en las Redes sociales del mismo:

Autoriza

☐

No autoriza

☐

- Autorizo el envío de informaciones relativas a las actividades o eventos que se realicen por parte de EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA GOMERA y que puedan ser de mi interés, por medios electrónicos:

Autoriza

☐

No autoriza

☐

Destinatarios: Sus datos serán cedidos a terceras empresas o entidades cuando resulte indispensable para la prestación del servicio o actividad solicitados. Así mismo, sus datos serán comunicados al Ayuntamiento del municipio concreto para la inclusión de los datos contenidos en la solicitud y presentarlo a través de la sede electrónica.

En el caso de realizar actividades que requieran el tratamiento de los datos por terceras entidades, tales como realización de excursiones, eventos...el EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA GOMERA solicitará previamente su autorización, única y exclusivamente con la finalidad de realizar la actividad.

Derechos: Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación, a no ser sometido a decisiones individualizadas basadas únicamente en tratamientos automatizados, o revocar el consentimiento prestado ante EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA GOMERA, en la dirección arriba indicada.

Para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente.

En _____, a _____ de _____ de _____.
Fdo.: _____.

(PADRE / MADRE / TUTOR).