

YOGA PARA MAYORES DE 50 AÑOS

FICHA DE INSCRIPCIÓN

1.- Se recogen estos datos con la finalidad de poder ponerse en contacto con las personas inscritas en caso de que se produzcan cambios en el desarrollo del programa. Así mismo los datos se consideran necesarios para hacer llegar a los inscritos cualquier información complementaria.

2.- Las respuestas a estos datos son de carácter obligatorio para el disfrute del servicio, teniendo la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

NOMBRE:
APELLIDOS:
D.N.I. (<u>llevar a la inscripción el original para cotejar datos</u>):
TELÉFONO:
FECHA DE NACIMIENTO:
DIRECCIÓN:
CIUDAD:
CÓDIGO POSTAL:

Centro en el que se imparte la actividad:
Días:
Horas:

¿Padece algún tipo de enfermedad o lesión y hace ejercicios con limitaciones o con supervisión médica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál? _____
En caso afirmativo es obligatorio presentar informe médico. Se adjunta informe médico <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Firma de la persona que se inscribe al curso:

Pamplona a ___ de Septiembre de 2009

A tenor de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que se recaban, según su finalidad, podrán ser incorporados a un fichero automatizado de titularidad del Ayuntamiento de Pamplona (Plza. Consistorial, s/nº, 31001- Pamplona). Asimismo, le informamos de su derecho de acceso, rectificación, cancelación, y oposición, que podrá ejercitar dirigiéndose al Registro General del Ayuntamiento (c/Mercado, nº 7-9. 31001-Pamplona).