



**ANEXO III**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Don/Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_

**DECLARA**

**Que** psíquica y físicamente está capacitado/a para la realización de esta actividad.

**Que** está informado/a y por tanto conoce y asume los riesgos inherentes a la práctica de los deportes de montaña en general, así como los riesgos que conlleva la actividad de **MULTIAVENTURA (FIN DE SEMANA ESQUÍ Y SNOW)** que va a desarrollarse a lo largo del año **2021** en distintos pueblos de la provincia de Almería.

**Que** se compromete a cumplir en todo momento las indicaciones e instrucciones de los organizadores, guías, monitores y responsables de la actividad.

**Que** se compromete a respetar el medio ambiente y a transmitir actitudes responsables entre sus compañeros de actividad.

**Que** no padece enfermedad ni limitación física o psíquica que le incapacite o dificulte en cualquier grado para realizar la actividad prevista o pongan en riesgo su propia vida.

**Que** aporta el material e indumentaria necesaria para el desarrollo de la actividad.

Fecha: .....

Fdo.: .....

(Nombre, apellidos y firma)

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad ACTIVIDADES DEPORTIVAS responsabilidad de DIPUTACIÓN DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FOMENTO, ANIMACIÓN Y PROMOCIÓN DEL DEPORTE EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE ALMERÍA. ASÍ COMO EL USO Y GESTIÓN DEL PABELLÓN MOISÉS RUIZ., en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACION LEGAL, INTERES PUBLICO. [Mas informacion sobre Proteccion de Datos personales](#) en el apartado de privacidad de [www.dipalme.org](http://www.dipalme.org) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad ACTIVIDADES DEPORTIVAS.