



**INSCRIPCIÓN**  
**X MARCHA CICLOTURISTA**  
**MONTES COMUNALES DE ADAMUZ**  
**24 de Marzo de 2019**

**Instrucciones:**

1. Cumplimentar la presente ficha de inscripción con los datos de cada participante.
2. Hacer el ingreso de la cuota de 20€ en la cuenta de la Caja Rural Adamuz IBAN : ES26 3115 0638 21 2004475113 y en el concepto indicar: "Nombre y apellido del participante y DNI".
3. Enviar ficha de inscripción y recibo de abono de la cuota antes del día 21 de Marzo de 2019 por email a **clubciclistaadamuz@gmail.com**

Por favor, cumplimente con los datos del participante en MAYÚSCULAS:

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**DNI:**

**CLUB AL QUE PERTENECE:**

**LOCALIDAD Y PROVINCIA:)**

**EMAIL:**

**TLFNO DE CONTACTO:**

**TALLA CAMISETA:**

**DECLARO:**

1. Que conozco y acepto íntegramente las condiciones de realización de la Marcha así como el reglamento de la prueba.

2. Que yo:

- Me encuentro en condiciones físicas adecuadas y suficientemente preparado/a, para participar voluntariamente en esta actividad.
- No padezco, enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente su salud al participar en esta actividad.
- Si padeciera algún tipo de lesión o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente su salud, al participar en esta actividad, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables de la misma.

3. Que autorizo a la Organización:

- A incluirme a mi o a mi representado en su caso, en el seguro de Responsabilidad Civil y/o accidentes de la actividad.
- Para usar cualquier fotografía, filmación, grabación tomada durante el evento, o cualquier otra forma de archivo, mío o de mi representado/a, sin derecho a contraprestación económica con fines divulgativos y/o educativos.

4. Que el autorizado sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables que la entidad disponga para la actividad, autorizando a los responsables a imponer su criterio y eximiéndoles de toda responsabilidad en caso de cualquier incidencia o accidente producida durante la práctica de la prueba

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

**Más información en**

**<https://es-es.facebook.com/clubciclistaadamuz>**

**o llamando al 652 81 18 02**

**ATENCIÓN:** De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilita voluntariamente a través de esta inscripción, serán incorporados en un fichero propiedad del Club Deportivo Ciclista de Adamuz para su tratamiento automatizado, con el objeto de informar sobre las actividades llevadas a cabo por la entidad. Le informamos que usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicha Base de Datos remitiendo su solicitud a través de la siguiente dirección postal: C.D. Ciclista Adamuz, C/Alameda 4, 14430, Adamuz, Córdoba.