

## HOJA DE INSCRIPCIÓN

Nombre: Apellidos:

Fecha de nacimiento:

D.N.I./N.I.F.:

Dirección:

Localidad de empadronamiento:

Tfno. fijo:

Móvil:

Correo electrónico:

### TIENE ALERGIA O INTOLERANCIA A:

MEDICAMENTOS:..... ¿CUÁLES?: .....

FLORES: ..... ¿CUÁLES?: .....

PICADURAS DE INSECTOS: ..... ¿CUÁLES?: .....

ALIMENTOS: ..... ¿CUÁLES?: .....

POLEN:.....POLVO:..... PELOS DE ANIMALES: ..... ¿QUÉ ANIMALES?: .....

OTRAS ALERGIAS: .....

ES PROPENSO A: (Indicar SI o NO)

ANGINAS: .....CRISIS EPILÉPTICAS: ..... FIEBRE: .....DOLORES DE CABEZA:.....

OTROS ¿CUÁLES?: .....

### CUESTIONES ALIMENTARIAS

INDICAR ALIMENTOS QUE NO PUEDE TOMAR:

.....  
.....  
.....

## AUTORIZACIÓN EN EL CASO DE LOS MENORES DE EDAD

Nombre y Apellidos del padre/madre o tutor/a:

Teléfono:

Así mismo, **AUTORIZO** a la Diputación de Palencia a hacer uso del material fotográfico y audiovisual de las actividades de dinamización, pudiendo ser usadas con la finalidad de su difusión a través de la página web y redes sociales de la entidad, para su incorporación en informes y memorias, así como para otra documentación o material gráfico impreso.

SI

NO

Firma del padre/madre o tutor/a

Firma del participante

Responsable: Diputación de Palencia.

Finalidad: Gestionar la información de los datos de las inscripciones; Legitimación: Misión en Interés público; Destinatarios: Están previstas cesiones

de datos a: Administración pública con competencia en la materia, Otros organismos de la UE, están previstas transferencias a terceros países;

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose [juventud@diputaciondepalencia.es](mailto:juventud@diputaciondepalencia.es); Procedencia: El propio interesado; Información

adicional: <https://www.diputaciondepalencia.es/politica-privacidad> (REF: T-16).