

**ANEXO I**

**SOLICITUD DEPORTE Y NATURALEZA OTOÑO 2024**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE <i>rellenar con letra legible</i>			
APELLIDOS			NOMBRE
FECHA NACIMIENTO		DNI	

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR <i>rellenar con letra legible</i>			
NOMBRE Y APELLIDOS			DNI

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN <i>rellenar con letra legible</i>			
DIRECCIÓN			C. POSTAL
LOCALIDAD			PROVINCIA
TELÉFONO		TELÉFONO	

Correo electrónico																									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Marque con una cruz los turnos que desee:

	Turno	Edades	Fechas	Lugar
<input type="checkbox"/>	1	Nacidos en 2016-2017	27 octubre	Parque de cuerdas
<input type="checkbox"/>	2	Nacidos en 2012-2013	27 octubre	Rutas a caballo
<input type="checkbox"/>	3	Nacidos en 2014-2015	10 noviembre	BTT Vía verde Béjar-Hervás
<input type="checkbox"/>	4	Nacidos en 2014-2015	10 noviembre	Rutas a caballo

Solo se puede elegir una actividad

**AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE INTERESADO/A**

\* Doy mi consentimiento para que se consulten los datos o documentos necesarios, para la tramitación de la solicitud previstos en la base 4ª de la convocatoria (necesario DNI del solicitante):

- Datos de Identidad.
- Certificado de residencia o empadronamiento.

\* Si **NO** da su consentimiento, deberá aportar la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI, o pasaporte individual u hoja del libro de familia (donde figuren los datos del solicitante).
- Certificado de residencia o de empadronamiento.

**En caso de no aportarla, la solicitud pasará, a efectos de adjudicación de plaza, al criterio 3.**

**Marcar con una "X" para autorizar y aceptar**

- De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, **AUTORIZA Y ACEPTA** que los datos aportados en el momento de formalizar la inscripción, pasen a formar parte de una base de datos propiedad de la Diputación Provincial de Salamanca, quien hará uso de los mismos de manera confidencial. De igual manera, **AUTORIZA Y ACEPTA** la publicación de sus datos personales para la organización y celebración de la actividad, ya sea en listados oficiales o en los medios de comunicación y/o en internet.

Salamanca, a ..... de ..... de 2024

(Firma)

**SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA**