



## INSCRIPCIÓN CAZAFOTO APNEA "2017"



### NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

**Campeonato Autonómico de Cantabria Caza Fotográfica a Pulmón "2017"**

### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos			
Domicilio habitual			
Localidad	C.P.		
Teléfono de contacto	Fecha de nacimiento		
Correo electrónico	D.N.I.		
Club	Fecha de caducidad de la licencia FCDAS		

**FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN EL DÍA 9 DE AGOSTO DEL CORRIENTE.**

**EN EL CORREO [clubgalatea@telefonica.net](mailto:clubgalatea@telefonica.net) EL DEPORTISTA DEBE ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL CAMPEONATO:**

COPIA DE LA LICENCIA FCDAS

COPIA DEL D.N.I

COPIA DE CERTIFICADO MÉDICO CON UN AÑO Max. DE ANTIGÜEDAD O DE LA LICENCIA DE PESCA SUBMARINA EN VIGOR

### ¿TIENE CONOCIMIENTOS BÁSICOS DE FOTOGRAFÍA?

SÍ     NO

Fdo.

**En caso afirmativo indique cuál:**

### INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

Asociación elemental club de buceo Galatea  
c/ Ángel Ruiz nº 1. Apartado de correos nº 17  
Suances (Cantabria) cp. 39340  
Teléfono: 639401162 Correo electrónico: [clubgalatea@telefonica.net](mailto:clubgalatea@telefonica.net)



Declaro que todos mis datos arriba indicados son ciertos. Así mismo declaro encontrarme en perfectas condiciones tanto físicas como psíquicas y conocer los riesgos de este deporte. En todo caso al estar amparados por la Licencia Federativa en vigor a los efectos contemplados por la Aseguradora, eximo de toda responsabilidad por cualquier accidente que pudiera ocurrirme en el transcurso de esta competición al club organizador y patrocinadores. Por último acepto en su integridad las Bases y Reglamento Particular que regula este CAMPEONATO REGIONAL DE CAZA FOTOGRÁFICA A PULMÓN que se celebrará en Suances el día 26 de Agosto de 2.017.

Los datos personales suministrados serán incluidos en un fichero de deportistas de la Federación Cántabra de Actividades Subacuáticas (FCDAS). El titular del fichero es la FCDAS. Casa del Deporte (local 8) – Avda. del Deporte s/n. 39011 – SANTANDER (Cantabria) Teléfono y Fax 942.232.239. El usuario podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le confiere la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales contactando directamente con la FCDAS.



## INSCRIPCIÓN CAZAFOTO APNEA "2017"



### AUTORIZACIÓN PARA USO DE DATOS

Nombre y apellidos

D.N.I.

Nº de licencia año 2017

Autorizo al Comité de Imagen de FCDAS al uso de mi imagen deportiva, así como al uso conjunto de mi nombre completo, número de licencia federativa (coincidente en algunas federaciones territoriales con el número de DNI) y resto de datos relativos a mi participación en actividades de la disciplina (series de competición, resultados de este y resto de campeonatos en los que tome parte, ranking de la especialidad, cursos, seminarios...). Esta autorización se extiende para esta y el resto de temporadas en las que yo participe.

Adjuntar a la presente fotocopia del DNI del o de la participante (deportista, miembros del equipo arbitral...)

Fdo.

En a de de 2017

En el caso de menores de edad este documento debe ser firmado por el tutor/a, padre o madre del deportista, adjuntando a la presente fotocopia del DNI del mismo.

Fdo.

D.N.I.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el/la interesado/a tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos contenidos en este documento en cualquier momento mediante el envío de un correo electrónico al Comité de Buceo de Imagen a la dirección de la Federación Cántabra de Actividades Subacuáticas fcdas@fcdas.com



## INSCRIPCIÓN CAZAFOTO APNEA "2017"

**Autorización de participación del menor en el Campeonato de Cantabria de Fotografía Submarina "CAZA FOTOGRÁFICA A PULMÓN 2017".****DATOS DEL PADRE/ DE LA MADRE/TUTOR**

Nombre	Apellidos
Nacionalidad	D.N.I.
Dirección actual	
Localidad	C.P.
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Correo electrónico	Teléfono

MANIFIESTA QUE EN EL EJERCICIO DE LA PATRIA POTESTAD O TUTELA QUE TIENE LEGALMENTE ATRIBUIDA, AUTORIZA A SU HIJO/HIJA MENOR, CUYOS DATOS A CONTINUACIÓN SE RESEÑAN, PARTICIPAR EN EL CAMPEONATO DE CANTABRIA DE FOTOGRAFIA SUBMARINA "CAZAFOTO APNEA 2017".

**DATOS DEL MENOR**

Nombre	Apellidos
Nacionalidad	D.N.I.
Dirección actual	
Localidad	C.P.
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Correo electrónico	Teléfono

**A participar en compañía de Don/Doña:**

Parentesco	Con nº de D.N.I./Pasaporte
------------	----------------------------

Campeonato de Cantabria de Fotografía Submarina "CAZAFOTO APNEA 2017".

FECHAS Y LUGAR DEL CAMPEONATO DE CANTABRIA DE FOTOGRAFIA SUBMARINA A PULMON:  
DEL 26 de Agosto de 2017.

Firma del padre/tutor  
Firma de la madre/tutor  
Fdo.

Vº Bº La organización  
(Sello de la Organización) Fdo.

En , a , de , de 201