

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2S4Db  
Edición 2020



**Datos de la persona participante**

Nombre y apellidos: .....  
Fecha nacimiento: ..... Nacionalidad: .....  
DNI: ..... Teléfono: .....

**Persona de referencia a quien avisar en caso de urgencia/emergencia**

Nombre y apellidos: .....  
Teléfono: .....

**Mediador/a acompañante (cumplimentar solo si procede)**

Nombre y apellidos: .....  
Fecha nacimiento: ..... Nacionalidad: .....  
DNI: ..... Teléfono: .....

Nombre y apellidos: .....  
Fecha nacimiento: ..... Nacionalidad: .....  
DNI: ..... Teléfono: .....

**\*Con esta información (opcional), nos ayuda a ofrecer un mejor servicio:**

- Grado de discapacidad: .....
- Causa de su sordoceguera: .....
- ¿Cómo se comunica? .....
- Restos visuales y/o auditivos: .....
- Problemas de movilidad: .....
- **Dieta especial:** .....
- Otros: .....



**Adjuntar DNI escaneado (participante y mediadores/as) y de la Tarjeta Sanitaria.**

*\*He leído y acepto las **Condiciones de participación 2s4Db 2020.***

Firma:

## PROTECCIÓN DE DATOS:

Usted da su **CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO** para que FESOCE trate los **datos sanitarios y referentes a discapacidad** que adjunta en este formulario; con la finalidad de coordinar correctamente la actividad y adaptarla a sus características.

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, los datos sanitarios son una categoría especial de datos; y en consecuencia las recopilamos sobre la base legal de este “consentimiento explícito”.

<b>Información básica sobre Protección de Datos</b>	
<b>Responsable</b>	FESOCE
<b>Finalidad</b>	Organización de la actividad “2S4Db 2020”
<b>Legitimación</b>	Obligación contractual. Obligación legal. Intereses vitales. Interés legítimo de la empresa. Consentimiento del interesado (en el caso concreto de los datos sanitarios y referentes a discapacidad).
<b>Destinatarios</b>	Fundación Pere Tarrés, con la finalidad de gestionar la póliza de seguros de accidentes y de responsabilidad civil.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y eliminar los datos, así como otros derechos, tal como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar toda la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <a href="https://fesoce.org/politica-privacidad/">https://fesoce.org/politica-privacidad/</a>

Firma conforme da el consentimiento explícito y ha leído esta información:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020.