

## INSCRIPCIÓN RUTA NOCTURNA “SUBIDA AL TALAYÓN” 24 – OCTUBRE – 2025

### DATOS PERSONALES.

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad el 24 de octubre de 2025: \_\_\_\_\_ años.

Teléfono(s) de contacto en Águilas: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto durante la Ruta: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

(Con mi firma acepto las condiciones de la ruta y me comprometo al cumplimiento de las normas de seguridad e indicaciones del monitorado a cargo de la actividad)

### CONTACTO DE URGENCIA:

Durante el transcurso de la Ruta, avisara: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

### SI ERES MENOR DE 18 AÑOS.

Nombre de tus padres: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Nombre del mayor de edad que se responsabiliza de ti en la ruta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD.

D. /D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_,

autorizo a mi hija/o \_\_\_\_\_ a participar en la Ruta Nocturna

“Subida al Talayón”, que tendrá lugar el día 24 octubre de 2025, aceptando las condiciones y horarios del mismo, expresados en la hoja de información adjunta.

Fdo: \_\_\_\_\_

**Adjuntar fotocopia del DNI de la persona que firma la autorización**

LOPD 15/1999: los datos facilitados serán incorporados a ficheros inscritos en el registro de AEPD del que es responsable la CONCEJALÍA DE JUVENTUD DEL AYUNTAMIENTO DE ÁGUILAS. La finalidad será la gestión de los diferentes cursos y actividades, así como el cobro de los mismos. Derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación, en persona o por carta, adjuntando la fotocopia del DNI, a la siguiente dirección: AYUNTAMIENTO DE ÁGUILAS, Plaza de España, nº 14 – 30880 ÁGUILAS (MURCIA)

**Por las características de esta Ruta, NO podrán participar en ella MENORES SIN ACOMPAÑANTE mayor de edad.**