

AYUNTAMIENTO O CENTRO ESCOLAR: \_\_\_\_\_

MONITOR: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**ENVIAR ANTES DE LAS 14:00 H. DEL VIERNES 29 DE NOVIEMBRE DE 2024**

**PROTECCIÓN DE DATOS:**

Responsable del tratamiento: Diputación de Segovia. Finalidad: Gestión de su inscripción y participación en la actividad. Legitimación: Artículo 6.1.e) del RGPD: interés público y ejercicio de poderes públicos. Destinatarios: Entidades públicas y/o privadas para la correcta coordinación y desarrollo de la actividad. Puede ejercitar sus derechos ante la Diputación de Segovia, C/ San Agustín, 23, 40001 Segovia, o en su Sede Electrónica. Información adicional en las Bases: [www.dipsegovia.es](http://www.dipsegovia.es)

**ESCRIBIR TODOS LOS DATOS EN LETRAS MAYÚSCULAS Y PONER SÓLO EL AÑO DE NACIMIENTO, NO LA FECHA COMPLETA**

DORSAL	Nombre	Apellidos	Año Nacimiento	Categoría	Sexo (M / F)	Colegio/Instituto	Localidad

