



UNIVERSIDAD DE JAÉN

Vicerrectorado de Extensión Universitaria
Secretariado de Actividades Físicas y Deportivas

SOLICITUD CURSOS / ACTIVIDADES

APELLIDOS Y NOMBRE _____

N.I.F. _____ Nº FICHA DEPORTIVA _____

E-MAIL: _____

a rellenar en caso de no estar en posesión de FICHA DEPORTIVA del presente curso académico

FECHA DE NACIMIENTO _____ TELÉFONO/S _____

DIRECCIÓN _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

CURSO / ACTIVIDAD

Código del Curso / Actividad _____

Nombre _____

Turno/Cuatrimestre _____

DECLARA:

- 1) Conocer los riesgos que comporta la realización de la actividad solicitada.
- 2) No padecer enfermedad que impida o desaconseje su realización.
- 3) Asumir de manera personal y exclusiva los riesgos derivados de la actividad, exonerando a la Universidad de Jaén de los posibles daños personales y materiales que pudiera generar su realización por su condición de mera organización de la actividad.

En Jaén, a

(firma del interesado)

Ejemplar para la Administración

Los datos recopilados serán tratados de acuerdo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su objeto será facilitar la gestión, tanto de las Instalaciones Deportivas de la Universidad de Jaén, como de los Cursos y Actividades que se organicen. En ningún caso serán cedidos a terceros.