

**PROGRAMA DE DANZATERAPIA PARA MAYORES DE 65 AÑOS: RITMO MAYOR
CENTRO CULTURAL ROSA BUTLER. DEL 10 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2026**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:

1. DATOS PERSONALES DEL/DE LA PARTICIPANTE

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

DNI / NIE: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

EDAD: _____

Dirección: _____

Teléfono de contacto: _____ **Teléfono de contacto familiar** _____

Correo electrónico _____

2. DATOS DE SALUD Y DECLARACIÓN DE APTITUD FÍSICA

Debido a que la actividad física conlleva esfuerzo, es fundamental asegurar que los participantes se encuentran en condiciones óptimas para realizarla sin riesgo para su salud.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que conozco la naturaleza de la actividad a desarrollar y que me encuentro en un estado de salud física y mental adecuado para la práctica de ejercicio adaptado y/o moderado. **Manifiesto expresamente que NO padezco ninguna enfermedad cardiopática**, ni patología limitante que me impida participar de manera segura en el programa.

Asimismo, eximo a las entidades organizadoras y a sus monitores/as de cualquier responsabilidad derivada de problemas de salud o accidentes que pudieran ocurrir durante el desarrollo de la actividad, siempre que estos no sean imputables a negligencia de la propia organización.

3. PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), le informamos que sus datos serán tratados por el Ayuntamiento de Puerto Real con la finalidad de gestionar su inscripción en la actividad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión dirigiéndose a nuestras oficinas.

Autorizo el tratamiento de mis datos para la finalidad descrita:

☐ Sí ☐ No

Autorizo a la utilización de imágenes del desarrollo de la actividad.

☐ Sí ☐ No

Firma del/de la participante: _____

Fecha: _____ de _____ de 2026