



Santiago a 13 de Febreiro de 2015
Reg. Saída: 150

**“XX XOGOS AUTONÓMICOS DE DEPORTES MINORITARIOS
SPECIAL OLYMPICS GALICIA”
A CORUÑA 2015**

Estimado/a amigo/a:

O motivo do presente escrito é o de informarles da próxima celebración dos **“20º XOGOS AUTONÓMICOS DE DEPORTES MINORITARIOS” SPECIAL OLYMPICS GALICIA**; organizado por **SPECIAL OLYMPICS GALICIA**, coa colaboración de **FADEMGAL FEAPS GALICIA** e promovido pola asociación **ASPRONAGA (A Coruña)**. O evento celebrárase nas instalacións da Cidade Deportiva de Riazor, A Coruña, o sábado, **11 de Abril do presente ano**.

Tamén teñen á súa disposición, esta convocatoria e os seus regulamentos na nosa web www.specialolympicsgalicia.org

A organización correrá, ao igual que noutros eventos autonómicos, cos gastos de **transporte colectivo e restauración dos deportistas e dos seus adestradores/as**.

Cada parada de transporte colectivo non durará máis de 5 minutos.

A factura do transporte deberá estar a nome de **SPECIAL OLYMPICS GALICIA. C.I.F G-15. 771.777, Vía Pasteur, 53 A, Pol. Tambre, 15.890, Santiago de Compostela. Só serán válidos os gastos de transporte en vehículos da entidade presentados, con facturas, nas dúas semanas posteriores ao evento.**

A CUOTA DE INSCRIPCIÓN POR CADA PARTICIPANTE (DEPORTISTA OU ADESTRADOR) É DE:

4 €	Deportistas e Adestradores de entidades socias de Special Olympics Galicia
8 €	Deportistas e Adestradores de entidades non socias de Special Olympics Galicia

Ao considerarse unha cota mínima esta non será devolta en caso de baixa.

ESTA CUOTA SERÁ INGRESADA POLA ASOCIACIÓN NA CONTA DE SPECIAL OLYMPICS GALICIA (ABANCA: ES08 2080-0386-32-3040004746) NUN SÓ INGRESO POLO TOTAL DE PARTICIPANTES, ANTES DO **23 DE MARZO PARA QUE ESTA INSCRIPCIÓN SEXA EFECTIVA.**

ASUNTO DO INGRESO: Nº PARTICIPANTES_ENTIDADE

CONFIDENCIALIDAD. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales, que se encuentran en nuestras bases de datos y han sido recabados con su consentimiento y/u obtenidos de fuentes de acceso público, forman parte de un fichero bajo la responsabilidad de SPECIAL OLYMPICS GALICIA cuya finalidad es realizar una correcta gestión de nuestra relación. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a la dirección asociacion@specialolympicsgalicia.org

**Special
Olympics**
España



FUNDACIÓN MAPFRE

Para a manutención, rogámoslles que nos comuniquen as posibles Dietas Especiais dos Deportistas (No formulario adxunto). Só son validas as dietas xustificadas por recomendación facultativa.

O prazo de inscrición e ata o **Mércores 23 de Marzo** do ano en curso, deberán remitir as follas adxuntas a esta convocatoria:

- Folla de inscrición de atletas (Indicar talla de camiseta)
- Folla de inscrición de adestradores/as. (Indicar talla de camiseta)
- **Formulario GMS de Probas Motrices**
- Compromiso de adestradores/as 2015.
- Folla de Dietas Especiais (só con prescrición facultativa)
- Folla de información sobre o transporte.
- **Detalle das persoas beneficiarias do transporte, percorrido e tipo (REQUERIMENTO EN CONVENIO DA CONSELLERÍA DE TRABALLO E BENESTAR). Cubrir tantas follas como sexa preciso.**
- Autorización Familiar **ano 2015** (Se non se posúe).
- Certificado médico **ano 2015** (Se non se posúe).
- Interpretación médica da proba de inestabilidade atlantoaxial (aportar si o certificado médico pon que SI a ten con detalle das actividades que pode facer)
- Fotocopia Certificado de Minusvalía (Se non se posúe).
- Xustificante de Ingreso da Cota de participación.

Tódalas inscricións, que cheguen fóra de prazo e/ou incompletas, serán automaticamente anuladas, é dicir, todas aquelas inscricións que non estean na sede administrativa de Special Olympics Galicia ó rematar o día **23 de Marzo** do presente ano (data límite de inscrición e entrega de documentación), non serán admitidas para a competición.

Dende a organización pedimos a súa participación e cooperación para facilita-la organización do evento, por tal motivo, a nivel deportivo **pregamos máxima rigurosidade á hora de envia-las marcas.**

Como sempre, instamos a que conviden a gozar dos Xogos a tódalas persoas que estimen oportunas.

Esperando contar co maior número de participantes, sen outro particular, reciban un moi cordial saúdo.

Asdo.: **Eladio Fernández Pérez**
Presidente Special Olympics Galicia

CONFIDENCIALIDAD. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales, que se encuentran en nuestras bases de datos y han sido recabados con su consentimiento y/u obtenidos de fuentes de acceso público, forman parte de un fichero bajo la responsabilidad de SPECIAL OLYMPICS GALICIA cuya finalidad es realizar una correcta gestión de nuestra relación. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a la dirección asociacion@specialolympicsgalicia.org

**Special
Olympics**
España



**Special Olympics
Galicia**

FUNDACIÓN MAPFRE

XX XOGOS AUTONÓMICOS DEPORTES MINORITARIOS

Ximnasia Rítmica

Tenis de Mesa

Bádminton

Petanca

Probas Motrices Adaptadas

ORGANIZA: COLABORA:



**Special Olympics
Galicia**



FADEMGA
FEAPS GALICIA



Federación de Asociacións en Favor das Persoas con Discapacidade Intelectual de Galicia

PROMOVE:



Sábado, 11 de Abril do 2015

CONFIDENCIALIDAD. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales, que se encuentran en nuestras bases de datos y han sido recabados con su consentimiento y/u obtenidos de fuentes de acceso público, forman parte de un fichero bajo la responsabilidad de SPECIAL OLYMPICS GALICIA cuya finalidad es realizar una correcta gestión de nuestra relación. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a la dirección asociacion@specialolympicsgalicia.org

**Special
Olympics**
España



FUNDACIÓN MAPFRE

XX XOGOS AUTONÓMICOS DEPORTES MINORITARIOS SPECIAL OLYMPICS GALICIA 2015

Día: Sábado, 11 de Abril do 2015

Lugar: Cidade Deportiva de Riazor
C/ Manuel Murguía, s/n 15011- A Coruña

Xogos:

1. Competicións Individuais:
 - ⇒ Tenis de Mesa
 - ⇒ Bádminton
 - ⇒ Ximnasia Rítmica
2. Competicións Colectivas ou de Equipo:
 - ⇒ Ximnasia Rítmica
 - ⇒ Petanca (por parellas)
3. Competición Adaptada :
 - ⇒ Probas Motrices:
 - Desprazamento
 - Tiro de Disco
 - Recepción de Pelotas
 - Lanzamento a Canastra
 - Lanzamento de Precisión
 - Tiro a Portería
 - Raquetas e Pelotas
 - Equilibrio dinámico
 - Desprazamento con Diferentes Apoios
 - Bolos

Horario (Aproximado, non definitivo):

- ❖ 10:30h. Concentración Participantes
- ❖ 10:45h. Acto Inauguración
- ❖ 12:00h-14:00h. Competición
- ❖ 14:00-16:00 Xantar
- ❖ 16:00-18:30 Competición
- ❖ 19:30h. Acto de Clausura
- ❖ 20:00 Saída da instalación

CONFIDENCIALIDAD. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales, que se encuentran en nuestras bases de datos y han sido recabados con su consentimiento y/u obtenidos de fuentes de acceso público, forman parte de un fichero bajo la responsabilidad de SPECIAL OLYMPICS GALICIA cuya finalidad es realizar una correcta gestión de nuestra relación. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a la dirección asociacion@specialolympicsgalicia.org



FUNDACIÓN MAPFRE

1. NORMATIVA DE INSCRIPCIÓN NOS XOGOS:

1.1. Información Xeral

Non se admiten inscricións por fax ilexibles. Non se admitirá ningunha inscrición sen marca acreditada. **Cada participante só poderá participar nun único xogo.**

1.1.1. Niveles por xogos:

Tenis de Mesa, Bádminton e Petanca

Nivel I. Bo Xogo
 Nivel II. Intermedio
 Nivel III. Inicial

Ximnasia Rítmica (segundo Regulamento de Special Olympics).

2. NORMAS PARA CUBRIR A FOLLA DE INSCRIPCIÓN

(a) Á hora de inscribir aos participantes:

Escribirase primeiro os apelidos e despois o nome

(b) No apartado “sexo” colocarase:

0 se é feminino, 1 se é masculino

(c) No apartado hándicaps colocarase o número que corresponda:

- 1.- NECESIDADES DE APOIOS MOTRICES
- 2.- NECESIDADES DE APOIOS VISUAIS
- 3.- NECESIDADES DE APOIOS AUDITIVOS
- 4.- NECESIDADES DE APOIOS DE LINGUAXE
- 5.- MULTI-DISCAPACIDADES
- 6.- CADEIRAS DE RODAS

CONFIDENCIALIDAD. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales, que se encuentran en nuestras bases de datos y han sido recabados con su consentimiento y/u obtenidos de fuentes de acceso público, forman parte de un fichero bajo la responsabilidad de SPECIAL OLYMPICS GALICIA cuya finalidad es realizar una correcta gestión de nuestra relación. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a la dirección asociacion@specialolympicsgalicia.org

**Special
Olympics**
España



Special Olympics
Galicia

FUNDACIÓN MAPFRE

3. XOGOS DEPORTIVOS

3.1. TENIS DE MESA, BÁDMINTON e PETANCA

Divídense por sexos.

A organización resérvase o dereito, en caso de haber poucos participantes dunha categoría e nivel, a modificar a inscrición, con previa comunicación á delegación afectada.

Poden participar tódalas categorías (Mínimos, Infantís, Xuvenís, Absolutos e Seniors), e diferenciaranse en tres niveles de xogo: Nivel I (Bo Xogo), Nivel II (Intermedio), Nivel III (Inicial).

3.2. XIMNASIA RITMICA

A organización reservase o dereito, en caso de haber poucos participantes dunha categoría e nivel, a modificar a inscrición, con previa comunicación á delegación afectada.

Probas a Desenvolgar:

Rutina de pinchacarneiros
Exercicios de chan
Barra de equilibrio
Salto

As recomendacións para o vestiario son (fixadas por S.Olympics España):

- a) Os ximnastas masculinos, han de levar camiseta de Ximnasia sen manga e pantalón de ximnasia largo e branco, o pantalón de ximnasia curto e camiseta por dentro do pantalón.
Pode competir con zapatillas de ximnasia, con calcetíns brancos ou descalzos, poden utilizar zapatillas convencionais.
- b) As ximnastas, levarán “Maillot” con ou sen mangas. Se levan medias han de ser sen pe e, a ser posible, de cor carne.

Poden competir con zapatillas de ximnasia ou cos pes descalzos. Non poderán levar calcetíns.

CONFIDENCIALIDAD. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales, que se encuentran en nuestras bases de datos y han sido recabados con su consentimiento y/u obtenidos de fuentes de acceso público, forman parte de un fichero bajo la responsabilidad de SPECIAL OLYMPICS GALICIA cuya finalidad es realizar una correcta gestión de nuestra relación. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a la dirección asociacion@specialolympicsgalicia.org



Special Olympics
Galicia

FUNDACIÓN MAPFRE

3.3. PROBAS ADAPTADAS MOTRICES

A participación nestas actividade deportiva é **exclusivamente para deportistas con necesidade de apoio extenso ou xeneralizado**, de baixo nivel que non poidan participar noutras disciplinas deportivas.

Circuíto de Probas Adaptadas motrices:

- Desprazamento
- Tiro de disco
- Recepción de Pelotas
- Lanzamento a Canastra
- Lanzamento de Precisión
- Tiro a Portería
- Raquetas e Pelotas
- Equilibrio dinámico
- Desprazamento con diferentes apoios
- Bolos

OUTRAS CONSIDERACIÓNS:

No caso de non Comparecencia ou Impuntualidade o **Acto de Inauguración e/ou Clausura**, sen xustificación real e válida, non se abonarán as cantidades correspondentes a Transporte e Dietas.

No caso de non Comparecer á Actividade en si, sen Xustificación e Notificación suficiente previa, a Entidade pasará a contraer unha débeda con **SPECIAL OLYMPICS GALICIA** e con **FADEMGA**.

Cada deportista deberá traer o seu material de competición: RAQUETAS DE TENIS DE MESA, RAQUETAS DE BADMINTON, BOLAS DE PETANCA...

Todas aquelas baixas non xustificadas ou con causa de forza maior, levará consigo o pago de 30 € por participante no evento, salvo que se comuniquen antes do prazo de inscrición e poida ser substituído, no caso do deportista por outro do mesmo nivel e proba.

Permitirase a modificación da marca dos atletas como máximo unha semana antes do evento.

NOTA: No caso de non dispor dos regulamentos deportivos ou se tedes algunha dúbida, poñédevos en contacto con nós e remitíremolos ou tentaremos resolvelas. O teléfono de contacto é o 981.519.815 e o fax o 981.519.816.

CONFIDENCIALIDAD. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales, que se encuentran en nuestras bases de datos y han sido recabados con su consentimiento y/u obtenidos de fuentes de acceso público, forman parte de un fichero bajo la responsabilidad de SPECIAL OLYMPICS GALICIA cuya finalidad es realizar una correcta gestión de nuestra relación. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a la dirección asociacion@specialolympicsgalicia.org

FOLLA DE INSCRICIÓN DE ADESTRADORES

ENTIDADE _____

Nº	NOME E APELIDOS	DNI	DATA NACEMENTO	TALLA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

¿PRECISA A ENTIDADE VOLUNTARIO DELEGADO - GUÍA ? SI NON

DELEGADO/A: _____ **D.N.I.** _____

TELEFONO DE CONTACTO DURANTE O EVENTO _____

RATIO:

Para 1 / 2 persoas que precisan apoio xeneralizado 1 monitor/a

Para 3 / 4 persoas que precisan apoio extenso 1 monitor/a

Para 5 / 7 persoas que precisan apoio limitado/intermitente 1 monitor/a

PRAZO DE INSCRICIÓN, 23/03/2015 Ó FAX 981.519.816

CONFIDENCIALIDAD. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales, que se encuentran en nuestras bases de datos y han sido recabados con su consentimiento y/u obtenidos de fuentes de acceso público, forman parte de un fichero bajo la responsabilidad de SPECIAL OLYMPICS GALICIA cuya finalidad es realizar una correcta gestión de nuestra relación. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a la dirección asociacion@specialolympicsgalicia.org



FOLLA DE TRANSPORTE

Entidade: _____

Nº Deportistas PPAA: _____ Nº Deport. Bádminton: _____ Nº Deport. Ximnasia: _____

Nº Deportistas Tenis de Mesa: _____ Nº Deportistas Petanca: _____

Total Deportistas: _____

Total Adestradores: _____

Total Entidade: _____

Medio de Transporte utilizado para o desprazamento: _____

AUTOBÚS

FURGONETA DA ENTIDADE

OUTROS (Especificar) _____

Hora de saída (punto de Orixe): _____

Hora de chegada (lugar do evento): _____

TFNO DE CONTACTO DURANTE O EVENTO _____

Nota: A organización correrá cos gastos de **transporte colectivo dos deportistas e dos seus adestradores.**

Priorízase o uso do transporte para deportistas e adestradores, os familiares axustaranse ás prazas vacantes que estime a organización.

Cada parada de transporte colectivo non durará máis de 5 minutos.

PRAZO DE INSCRIPCIÓN, 23/03/2015 Ó FAX 981.519.816

CONFIDENCIALIDAD. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales, que se encuentran en nuestras bases de datos y han sido recabados con su consentimiento y/u obtenidos de fuentes de acceso público, forman parte de un fichero bajo la responsabilidad de SPECIAL OLYMPICS GALICIA cuya finalidad es realizar una correcta gestión de nuestra relación. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a la dirección asociacion@specialolympicsgalicia.org

DETALLE DAS PERSOAS BENEFICIARIAS DO TRANSPORTE O DÍA 11 DE ABRIL DE 2015

As persoas relacionadas a continuación realizaron o percorrido de _____ á Coruña o sábado 11 de abril de 2015:

Nº	APELIDOS E NOME	MONITOR OU PARTICIPANTE	TIPO DE TRANSPORTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Enade.....de 2015

Asdo. O representante da Entidade
(nome sinatura e selo)

CONFIDENCIALIDAD. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales, que se encuentran en nuestras bases de datos y han sido recabados con su consentimiento y/u obtenidos de fuentes de acceso público, forman parte de un fichero bajo la responsabilidad de SPECIAL OLYMPICS GALICIA cuya finalidad es realizar una correcta gestión de nuestra relación. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a la dirección asociacion@specialolympicsgalicia.org



DIETAS ESPECIAIS

(Acompañar Preinscripción Facultativa)



ENTIDADE: _____

NON PRESENTA DIETAS ESPECIAIS
Sinatura do responsable:

PRESENTA DIETAS ESPECIAIS

APELIDOS E NOME	TIPO DE DIETA
TOTAL DE DIETAS	

COMENTARIOS/OBSERVACIÓNS SOBRE AS DIETAS:

PRAZO DE INSCRICIÓN, 23/03/2015 Ó FAX 981.519.816

CONFIDENCIALIDAD. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales, que se encuentran en nuestras bases de datos y han sido recabados con su consentimiento y/u obtenidos de fuentes de acceso público, forman parte de un fichero bajo la responsabilidad de SPECIAL OLYMPICS GALICIA cuya finalidad es realizar una correcta gestión de nuestra relación. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a la dirección asociacion@specialolympicsgalicia.org

**Special
Olympics**
España



Special Olympics
Galicia

FOLLA DE INSCRICIÓN PROBAS MOTRICES



FUNDACIÓN MAPFRE

ENTIDADE:																	
Nº	APELLIDOS E NOME	SEXO	DNI	DATA NAC	HAND	BATERIA DE PROBAS ADAPTADAS MOTRICES											Talla
						Despr.	Tiro Disco	Recep. Pelota	Lanz. Canasta	Lanz. Precisión	Tiro Porteria	Raquetas e Pelotas	Equilib. Dinámico	Despr. Con apios	Bolos	Totais	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
TOTAL PARTICIPANTES (NUMERO)																	

De acordo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero, cuyo responsable es SPECIAL OLYMPICS GALICIA con domicilio social en Polígono Industrial do Tambre, Vía Pasteur, 53- A, 15890 Santiago de Compostela (A Coruña). La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión de los usuarios y familiares de usuarios de la asociación. Con la firma de este documento, usted autoriza el tratamiento de datos especialmente protegidos, como pueden ser datos relacionados con la salud, con la finalidad mencionada anteriormente. Le informamos de que, salvo que marque la casilla habilitada a tales efectos le enviaremos información actualizada sobre nuevas actividades y eventos de la asociación que puedan ser de su interés. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la dirección señalada, adjuntando una fotocopia de su DNI. No deseo recibir información actualizada de la asociación.

PRAZO DE INSCRICIÓN, **23/03/2015** Ó FAX 981.519.816



FOLLA DE INSCRICIÓN DE TENIS DE MESA



ENTIDADE:													Talla
Nº	APELLIDOS E NOME	SEXO	DNI	FECHA NAC	HAND	MARCA DE DESTREZA INDIVIDUAL					Totales		
						Rebote Mano	Rebote Raqueta	Volea Dercha	Volea Reves	Servicio			
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
TOTAL PARTICIPANTES (NÚMERO)													

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero, cuyo responsable es SPECIAL OLYMPICS GALICIA con domicilio social en Polígono Industrial do Tambre, Vía Pasteur, 53- A, 15890 Santiago de Compostela (A Coruña). La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión de los usuarios y familiares de usuarios de la asociación. Con la firma de este documento, usted autoriza el tratamiento de datos especialmente protegidos, como pueden ser datos relacionados con la salud, con la finalidad mencionada anteriormente. Le informamos de que, salvo que marque la casilla habilitada a tales efectos le enviaremos información actualizada sobre nuevas actividades y eventos de la asociación que puedan ser de su interés. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la dirección señalada, adjuntando una fotocopia de su DNI. No deseo recibir información actualizada de la asociación.

PRAZO DE INSCRICIÓN, 23/03/2015 Ó FAX 981.519.816



FOLLA DE INSCRICIÓN DE BADMINTON



ENTIDADE:													Talla
Nº	APELLIDOS E NOME	SEXO	DNI	FECHA NAC	HAND	MARCA DE DESTREZA INDIVIDUAL						Total	
						Lanz. Mano	Laz. Raqueta	Levantar	Golpe Dereito	Golpe de Revés	Servicio		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
TOTAL PARTICIPANTES (NÚMERO)													

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero, cuyo responsable es SPECIAL OLYMPICS GALICIA con domicilio social en Polígono Industrial do Tambre, Vía Pasteur, 53- A, 15890 Santiago de Compostela (A Coruña). La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión de los usuarios y familiares de usuarios de la asociación. Con la firma de este documento, usted autoriza el tratamiento de datos especialmente protegidos, como pueden ser datos relacionados con la salud, con la finalidad mencionada anteriormente. Le informamos de que, salvo que marque la casilla habilitada a tales efectos le enviaremos información actualizada sobre nuevas actividades y eventos de la asociación que puedan ser de su interés. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la dirección señalada, adjuntando una fotocopia de su DNI. No deseo recibir información actualizada de la asociación.

PRAZO INSCRICIÓN, 23/03/2015 Ó FAX 981.519.816



FOLLA DE INSCRICIÓN DE PETANCA

ENTIDADE:							Talla
Nº	APELIDOS E NOME	SEXO	DNI	FECHA NAC	HAND	NIVEL	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
TOTAL PARTICIPANTES (NÚMERO)							

PRAZO DE INSCRICIÓN, 23/03/2015 Ó FAX 981.519.816



FOLLA DE INSCRICIÓN DE XIMNASIA RÍTMICA

ENTIDADE:							Talla
Nº	APELIDOS E NOME	SEXO	DNI	FECHA NAC	HAND	NIVEL	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
TOTAL PARTICIPANTES (NÚMERO)							

PRAZO DE INSCRICIÓN, 23/03/2015 Ó FAX 981.519.816

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero, cuyo responsable es SPECIAL OLYMPICS GALICIA con domicilio social en Polígono Industrial do Tambre, Vía Pasteur, 53- A, 15890 Santiago de Compostela (A Coruña). La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión de los usuarios y familiares de usuarios de la asociación. Con la firma de este documento, usted autoriza el tratamiento de datos especialmente protegidos, como pueden ser datos relacionados con la salud, con la finalidad mencionada anteriormente. Le informamos de que, salvo que marque la casilla habilitada a tales efectos le enviaremos información actualizada sobre nuevas actividades y eventos de la asociación que puedan ser de su interés. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la dirección señalada, adjuntando una fotocopia de su DNI. No deseo recibir información actualizada de la asociación.