



FICHA DE INSCRIPCIÓN:

# VI GRAN PRIX DE LAS EMERGENCIAS



Nº DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

NOMBRE EQUIPO PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD EQUIPO PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

TELEFONO DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

Por favor, escribir con letra clara y en mayúsculas. OBLIGATORIO rellenar todas las Casillas con **Punto Rojo** gracias.

<b>*Nombre:</b>	<b>*Apellidos:</b>		
<b>*D.N.I.:</b>	<b>*Sexo:</b>	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M
<b>*Fecha de Nacimiento:</b> _____	<b>*País de nacimiento:</b> _____		
<b>Domicilio:</b> _____	<b>nº:</b> _____	<b>Piso:</b> _____	
<b>*Localidad</b> _____	<b>*Provincia:</b> _____	<b>*C.P.:</b> _____	
<b>*Correo-electrónico:</b> _____			
<b>Tfno.:</b>	<b>Casa:</b> _____	<b>Trabajo:</b> _____	<b>Móvil.</b> _____

Una semana antes del comienzo del Campeonato será avisado/a telefónicamente para confirmar que tengan todos los datos correctos y verificación del horario de llegada.

## FORMACIÓN A REALIZAR

<b>Titulación</b>	Personal Sanitario	<input type="checkbox"/>
	Cuerpos de Emergencias	<input type="checkbox"/>
	Cuerpos y Fuerzas del Estado	<input type="checkbox"/>
	Voluntarios / Otros	<input type="checkbox"/>

<b>Dirigido a</b>	Unidades Renumeradas Sanitarias	<input type="checkbox"/>
	Unidades Remuneradas Emergencias	<input type="checkbox"/>
	Unidades Remuneradas Fuerzas y Cuerpos del Estado	<input type="checkbox"/>
	Unidades Agrupaciones / Asociaciones Voluntarias	<input type="checkbox"/>

**CÓMO SE ENTERÓ DE LA EXISTENCIA DEL CAMPEONATO: (Marcar sólo una)**

<input type="checkbox"/>	Redes sociales	<input type="checkbox"/>	Prensa
<input type="checkbox"/>	Amigos /as	<input type="checkbox"/>	Internet
<input type="checkbox"/>	Carta/Folleto	<input type="checkbox"/>	Web
<input type="checkbox"/>	Otra... (Indicar cuál):		

**¿POR QUÉ ESTAS INTERESADO/A EN REALIZAR EL CAMPEONATO?**

<input type="checkbox"/>	Quiero iniciar algún tipo de voluntariado	<input type="checkbox"/>	Me lo han pedido en mi Puesto de Trabajo
<input type="checkbox"/>	Está relacionado con la tarea que realizo en mi entidad	<input type="checkbox"/>	Desarrollo profesional
<input type="checkbox"/>	Está relacionado con mis estudios	<input type="checkbox"/>	Me lo han recomendado

**OCUPACIÓN ACTUAL (Marcar sólo una)**

<input type="checkbox"/>	Empleo remunerado	<input type="checkbox"/>	Prejubilado/a; Jubilado/a
<input type="checkbox"/>	Parado/a	<input type="checkbox"/>	Ama de casa
<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Otros

**FORMA DE PAGO**

<input type="checkbox"/>	<b>Inscripción por Equipo. Desde el 27 Enero hasta el 27 de Marzo 250€</b> <b>Transferencia Bancaria</b> (Nº Cuenta: ES48 3017 0554 4523 5900 8923 / Urem Emergencias)
<input type="checkbox"/>	<b>Inscripción por Equipo. Desde el 28 Marzo hasta el 28 de Mayo 300€</b> <b>Transferencia Bancaria</b> (Nº Cuenta: ES48 3017 0554 4523 5900 8923 / Urem Emergencias)
<input type="checkbox"/>	<b>Inscripción por Equipo. Desde el 28 Mayo hasta el 28 de Junio 350€</b> <b>Transferencia Bancaria</b> (Nº Cuenta: ES48 3017 0554 4523 5900 8923 / Urem Emergencias)

**Fecha y firma:**

Si tiene algún tipo de discapacidad, alergia y/ o necesitas un determinado apoyo instrumental para participar en el curso, explícanos cual:

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por U.R.E.M. Emergencias. *Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por la Unidad de Rescate Extrahospitalaria Multidisciplinar de Emergencias, siendo conservados en territorio Español por el citado responsable del fichero. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la calle Bulevar Clara Campoamor 12 local 7, con el código postal 19005 de la localidad de Guadalajara, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal".* Para cualquier cuestión relacionada con esta solicitud puede dirigirse al Teléfono de Información Administrativa **949313437**.

Al marcar la casilla, consiente que la Unidad de Rescate Extrahospitalaria Multidisciplinar de Emergencias (U.R.E.M. Emergencias) según la Ley Organica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen utilicen como medio de información y promoción de formaciones y eventos y nunca como publicidad a terceros.