



ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES DE INICIACIÓN
INSCRIPCIÓN



DATOS DEL ALUMNO/A (Todo en mayúsculas)	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
FECHA NACIMIENTO: ____/____/____ DNI/NIF/SIP/PASAPORTE _____	LUGAR: _____
Si cumplimenta alguno de los datos siguientes (telefonía correo electrónico autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o cualquier otro en los que Vd. sea interesado.	
DATOS PADRE – MADRE O TUTOR. (Todo en mayúsculas)	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
D.N.I. / PASAPORTE:	TELF.MÓVIL: _____ FIJO _____
DOMICILIO ACTUAL:	
LOCALIDAD:	Email (Todo en mayúsculas):
SOLICITA	
<p>La admisión del alumno/a, durante el próximo curso escolar deportivo 2018/2019, para cursar las enseñanzas correspondientes en la modalidad de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - GIM. AMAS DE CASA <input type="checkbox"/> JUDO <input type="checkbox"/> - GIM. MAYORES <input type="checkbox"/> MULTIDEPORTE <input type="checkbox"/> - GIM. RÍTMICA <input type="checkbox"/> PSICOMOTRICIDAD <input type="checkbox"/> <p>NOTA: Informar que es totalmente imprescindible que adjunto a este documento vaya el certificado médico que acredite que el alumno es APTO para la práctica deportiva escogida. Será responsabilidad del alumno informar al Ayuntamiento de cualquier variación respecto al estado de salud, aptitud, para la práctica deportiva durante el periodo del vigencia del certificado médico.</p> <p>Adjunto: 1 certificado médico <input type="checkbox"/></p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados serán incorporados a ficheros responsabilidad del Ayuntamiento de Guardamar del Segura, con domicilio en Plaza de la Constitución nº 5, 03140, Guardamar del Segura (Alicante), Asimismo, se le informa que la finalidad de estos ficheros es tanto la gestión administrativa correspondiente como el envío puntual, por cualquier medio, de comunicaciones propias o relativas a otros organismos de gestión municipal.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, solicitándolo por escrito y acreditando su identidad. De la misma forma y afectos de lo previsto en el artículo 3 de la LO. 1/1982 del 5 de Mayo de Protección Civil del derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la propia imagen, otorgo mi consentimiento expreso a favor del Ayuntamiento de Guardamar del Segura, para la captación, reproducción, difusión y publicación por fotografía, filme o cualquier otro procedimiento de la imagen de mi hijo/a menor de edad a efectos de presentación, distribución y publicación exclusivamente para la divulgación externa e interna de las actividades del Ayuntamiento de Guardamar del Segura. Con su firma, usted autoriza al Ayuntamiento de Guardamar del Segura para que trate sus datos según las finalidades expuestas.</p> <p>Los datos cumplimentados en este formulario serán incorporados a una Base de Datos informatizada con la finalidad de gestionar su inscripción en la actividad o curso solicitado. Con su inscripción Vd. autoriza expresamente a que sus datos puedan ser cedidos a los monitores o entidades encargadas de impartir la actividad, y a que su imagen pueda ser captada en el curso de la misma o en posibles ceremonias de Clausura o Entrega de Premios, y publicada en medios de comunicación incluido Internet y Redes Sociales. El Ayuntamiento de Guardamar del Segura, titular de esta Base de Datos, ha adoptado las medidas requeridas por la legislación vigente para proteger sus datos personales. Puede ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación y Cancelación, dirigiéndose por escrito a este Ayuntamiento.</p> <p><input type="checkbox"/> No doy mi consentimiento a que utilicen la imagen de mi hijo/a menor de edad de ninguna de las formas y medios anteriormente mencionados</p>	

Guardamar del Segura _____ de _____ de 2018.

Firma del Padre / Madre o Tutor