

INSCRIPCIÓN ESCUELAS Y CURSOS DEPORTIVOS ACUÁTICOS 2018-2019

Señale con una X el curso que desee practicar

CURSOS Y ESCUELAS		2 Días: L - X	2 Días: M - J	3 Días: L - X - V
Inicio Menores (de 3 a 10 años)	16:00 a 16:45			
Inicio Menores (de 3 a 10 años)	17:00 a 17:45			
Inicio Menores (de 3 a 10 años)	18:00 a 18:45			
Inicio Menores (de 3 a 10 años)	11:00 a 13:00	Sábados		
Natación Bebés (de 1 a 3 años)	12:00 a 13:00			
Natación Bebés (de 1 a 3 años)	17:00 a 18:00			
Inicio adultos	10:00 a 11:00			
Inicio adultos	19:00 a 20:00			
Perfeccionamiento adultos	11:00 a 12:00			
Perfeccionamiento adultos	20:00 a 21:00			
Natación Mayores	10:00 a 11:00			
Natación Mayores	11:00 a 12:00			
Natación Mayores	18:00 a 19:00			
Natación Mayores	19:00 a 20:00			
Natación Embarazadas	12:00 a 13:00			
Aquagym	20:00 a 21:00			
Natación Mantenimiento	17:00 a 18:00			
Escuela de natación	18:00 a 19:00			
Escuela de natación	19:00 a 20:00			
Bono nado libre matinal/tarde	-14 años	10 baños		20 baños
Bono nado libre matinal/tarde (8 a 22 h.)	+14 años	10 baños		20 baños
Bono nado libre matinal (8 a 15 h.)	+14 años	10 baños		20 baños

I. DATOS DEL USUARIO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ ABONADOS _____ NO ABONADOS _____

DOMICILIO: _____ CODIGO POSTAL: _____

TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____

TUTOR: _____ NIF: _____ EMAIL DE CONTACTO: _____

Las solicitudes que se inscriban como empadronados y tras la verificación administrativa resulte que no figuran como tal, perderán automáticamente la reserva de plaza. Para matricularse en cualquier actividad, será necesario no mantener tasas pendientes de pagos de temporadas anteriores, debiendo, en cualquier caso, ingresar las cantidades que se adeuden antes de efectuar la inscripción. Dicho incumplimiento supondrá la pérdida automática de la plaza sin derecho a devolución.

REDUCCIONES: Señale con una X la reducción que proceda. La aplicación de las reducciones requiere acreditarlo documentalmente: - Fotocopia del libro de familia de todos sus miembros o del Título de Familia Numerosa. - Fotocopia justificativa del importe de la pensión. - Fotocopia actualizada del carné joven. - Fotocopia actualizada de la tarjeta de demanda de empleo.

Mayores de 65 años, pensionistas y discapacitados (Que no superen 2 veces el S.M.I)	Familia Numerosa		Desempleado	Carnet Joven
	3 Hijos	4 Hijos		
	10 %	15 %	15 %	5 %

D. _____ como padre, madre o tutor, deseo que mi hijo/a ingrese en _____, no existiendo CONTRAINDICACIÓN MÉDICA ALGUNA.

- Autorizo, si hubiese competiciones oficiales a que realice los viajes para dichas actividades. SI _____ NO _____

- Autorizo se puedan hacer fotos a mi hijo/a durante el desarrollo de los entrenamientos y competiciones oficiales propias de dicha escuela deportiva, y estas puedan utilizarse para la difusión deportiva por los medios de comunicación propios del Ayuntamiento y externos. SI _____ NO _____

“De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 relativo a la Protección de las Personas Físicas en lo que respecta al tratamiento de Datos Personales y a la libre circulación de los mismos, le informamos que los Datos Personales facilitados mediante el consentimiento del interesado se incorporan y se mantienen el tiempo necesario para resolución y verificación de esta hoja de inscripción, en un fichero ubicado en Deportes, cuyo Responsable del Tratamiento es el Excmo. Ayuntamiento de Castilla de la Cuesta, con la finalidad de registrar, tramitar, atender y dar respuesta en su caso a su solicitud, según se establece en la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común, para la prestación del servicio de cursos de natación municipal. En esta Solicitud se incorporan datos sensibles de los contemplados en el art 9 del Reglamento (origen étnico o racial, opiniones políticas, convicciones religiosas o filosóficas, afiliación sindical, genéticos, biométricos de salud o vida u orientación sexuales), por lo cual, la firma de este documento supondrá la autorización tanto al Ayuntamiento como Responsable del Tratamiento, como a la Empresa contratada para la prestación del servicio en base a la licitación correspondiente, como Encargada del tratamiento, para la tramitación de todos los Datos Personales incorporados a esta solicitud y concretamente supondrá la manifestación del Consentimiento expreso necesario para el tratamiento de estos datos sensibles en relación a la concreta finalidad relacionada. Estos datos serán tratados con las medidas de seguridad adecuadas y no se les cederán o comunicarán a terceros fuera de los casos previstos en la normativa vigente, autorizando expresamente la cesión de los aquí consignados, necesarios para la prestación del servicio, con la finalidad de tramitar la domiciliación bancaria, pudiendo revocar en cualquier momento el consentimiento para esta cesión. Con respecto a los mismos, podrán ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación, oposición, derecho al olvido, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad en los plazos y términos contemplados en esta normativa, pudiendo remitir una comunicación a la Delegada de Protección de Datos designada por este Ayuntamiento, mediante la dirección de correo electrónico destinada al efecto; siendo la misma, secretaria@castillejadelacuesta.es, con teléfono de contacto 954 16 45 44 y en la Dirección del Responsable del Tratamiento sita en la CL/ Convento nº 8, 41.950 de Castilla de la Cuesta, adjuntando copia del documento que acredite su personalidad”