

## I.DATOS DE USUARIO

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ABONADOS  NO ABONADOS

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COD.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.
- Los usuarios que no deseen renovar el curso para el mes siguiente, deben cumplimentar el modelo de solicitud de baja y entregarlo en la Delegación de Deportes antes del día 25 del mes anterior a la realización del curso, ya que si no se presenta en ese plazo, se procederá al cobro del correspondiente recibo.

**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 de la tarjeta de demanda de empleo.

| Mayores de 65 años, pensionistas y discapacitados (no supera 2 veces el SMI) | Familia numerosa 3 hijos. | Familia numerosa 4 hijos. | Carnet Joven | Desempleados |
|--|---------------------------|---------------------------|--------------|--------------|
|  |                           |                           |              |              |

## II.DATOS DE LA ACTIVIDAD

| ACTIVIDAD | HORA         |              |
|-----------|--------------|--------------|
| JUNIO     | Del 19 al 30 |              |
| JULIO     | Del 1 al 15  | Del 16 al 31 |
| AGOSTO    | Del 1 al 15  | Del 16 al 31 |

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

- 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 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 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 para la tramitación de todos los Datos Personales incorporados a esta solicitud y concretamente la manifestación del Consentimiento expreso necesario para el tratamiento de estos datos sensibles en relación a la concreta finalidad relacionada, tanto al Ayuntamiento de Castilla la Cuesta como Responsable del Tratamiento, como a la Empresa AOSSA,S.A, en calidad de Encargado del Tratamiento de dichos Datos. 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 Castilleja de la Cuesta, adjuntando copia del documento que acredite su personalidad.

Castilleja de la Cuesta, a

de

de 2018

Fdo.: