



AYUNTAMIENTO
DE VALMOJADO

FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO Y CAMPUS DE FÚTBOL

ACTIVIDAD

HORARIO:

QUINCENA:

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO:

DNI:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN:

TELÉFONO FIJO:

MÓVIL:

E-MAIL :

EMPADRONADO EN VALMOJADO:

RELLENAR EN CASO DE MENORES DE EDAD
(Datos del representante legal madre, padre o tutor legal)

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

TELÉFONO FIJO:

MÓVIL:

DIRECCIÓN:

Autorizo al menor de edad a inscribirse en la actividad que figura en el encabezado:

Firma del representante legal _____

OBSERVACIONES (alergias etc...)

-
-
-
-
-

- El arriba firmante solicita al Ayuntamiento de Valmojado la inscripción en la actividad solicitada.
- Declarando estar al corriente de pago en las actividades programadas con anterioridad por el Ayuntamiento.
- Esta inscripción implica la aceptación de las normas de utilización y funcionamiento que rigen la actividad solicitada.
- La devolución de un recibo conlleva un recargo según establece la Ley General Tributaria.
- Cuando vaya a causar baja en la actividad, rellene y entregue el formulario correspondiente en las oficinas del Ayuntamiento, o seguiremos cobrando hasta fin de temporada.
- No se devolverá el importe de la actividad, salvo causa médica justificada.
- El arriba firmante o representante legal (en caso de ser menor de edad o discapacitado), declara estar en perfectas condiciones psicofísicas para la práctica de la actividad en que se ha inscrito. En caso de presentar enfermedad, tener tratamiento farmacológico habitual, alergias o intolerancias a medicamentos u otros antecedentes médicos destacables deberá ponerlo inmediatamente en conocimiento del monitor correspondiente.
- La presente inscripción está al amparo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Nº cuenta (Euro Caja Rural): ES25 3081 01 88 25 1102924022

TRATAMIENTO DE DATOS DE COLEGIADOS Y USUARIOS

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamientos a Ayuntamiento de Valmojado con CIF P4518100E y mail secretaria@valmojado.com para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad.

Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento