



AYUNTAMIENTO  
DE VALMOJADO

## FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES ACUÁTICAS

<b>ACTIVIDAD</b>			
CAMPAMENTO	QUINCENA	SEMANA	
INICIACION	PERFECCIONAMIENTO	AQUAEROBIC	ADULTOS

### 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	TELEFONO FIJO MÓVIL
DIRECCIÓN	
Autorizo al menor de edad a inscribirse en la actividad que figura en el encabezado:	
Firma del representante legal _____	

### OBSERVACIONES

- <input type="checkbox"/>
-
-
<ul style="list-style-type: none"><li>El arriba firmante solicita al Ayuntamiento de Valmojado la inscripción en la actividad solicitada.</li><li>Declarando estar al corriente de pago en las actividades programadas con anterioridad por el Ayuntamiento.</li><li>Esta inscripción implica la aceptación de las normas de utilización y funcionamiento que rigen la actividad solicitada.</li><li>La devolución de un recibo conlleva un recargo según establece la Ley General Tributaria.</li><li>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.</li><li>No se devolverá el importe de la actividad, salvo causa médica justificada.</li><li>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.</li><li>La presente inscripción está al amparo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</li></ul>

### Nº cuenta Ayuntamiento Valmojado

(Euro Caja Rural): ES25 3081 01 88 25 1102924022 (Liberbank): ES27 2048 30 4113 3400005208  
(Santander): ES70 0030 1205 93 0000091271 (Caixabank): ES83 2100 5706 88 0200001279

### 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](mailto: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