

## FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO DEL 27 DE JUNIO AL 1 DE AGOSTO DE 2022

<b>OPCIONES</b>	<b>ESPAÑOL</b>	<b>INGLES</b>	<b>NATACIÓN</b>
<b>PERIODO</b>	<b>MES</b> <input type="checkbox"/>	<b>QUINCENA</b> <input type="checkbox"/>	<b>SEMANA</b> <input type="checkbox"/>
	<b>INDICAR FECHA</b>		
<b>HORARIO</b>	<b>DE 9 A 14 H.</b>	<b>DE 8 A 15 H.</b>	<b>DE 8 A 14 H</b>
			<b>DE 9 A 15 H.</b>

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 y acepto las normas de utilización y funcionamiento:	
Firma del representante legal _____	
Valmojado a ____ de _____ de 20__	

OBSERVACIONES (ALERGIAS)
<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>■ Cuando vaya a causar baja en la actividad, rellene y entregue el formulario correspondiente en las oficinas del Ayuntamiento.</li> <li>■ Me comprometo a presentar la documentación que se me requiera para comprobar nivel de renta y cargas familiares (si fuese necesario)</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> <li>■ Tienen preferencia empadronados y residentes</li> </ul>

### 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