



**FICHA DE INSCRIPCIÓN “LOS PRIMEROS DEL COLE”  
(PLAN CORRESPONSABLES) 2022/2023**

<b>ACTIVIDAD</b>			
<b>HORARIO</b>	DE 7 A 9 <input type="checkbox"/>		DE 4 A 5 <input type="checkbox"/>

**DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>		
<b>FECHA NACIMIENTO</b>		<b>DNI</b>
<b>DIRECCIÓN: POBLACIÓN:</b>		
<b>TELÉFONO FIJO</b>	<b>MÓVIL</b>	
<b>E-MAIL</b>		
<b>EMPADRONADO EN VALMOJADO:</b>		
<b>RELLENAR EN CASO DE MENORES DE EDAD (Datos del representante legal madre, padre o tutor legal)</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>		
<b>DNI</b>	<b>TELEFONO FIJO</b>	<b>MÓVIL</b>
<b>DIRECCIÓN</b>		
Autorizo al menor de edad a inscribirse en la actividad que figura en el encabezado:		
Firma del representante legal _____		

**OBSERVACIONES**

-
-
-
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ El arriba firmante solicita al Ayuntamiento de Valmojado la inscripción en la actividad solicitada.</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> </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