



FORMULARIO DE SOLICITUD ESCUELAS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2020/21

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Fecha nacimiento: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____
(dd/mm/aaaa)

Correo electrónico: _____

Actividad Deportiva de Adultos que le interesa¹:

¹ Las plazas de las Actividades aquí relacionadas se irán reduciendo a medida que avance la inscripción, según el criterio de riguroso orden de recepción.

Cuenta Bancaria del titular: ES

Familia Numerosa: SÍ NO *En caso afirmativo deberá adjuntar fotocopia del Libro de Familia.*

DATOS 2º ADULTO INTERESADO/A

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Fecha nacimiento: _____ Actividad deseada: _____
(dd/mm/aaaa)

DATOS DEL HIJO/A 1

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ Fecha nacimiento: _____ Autorizo salir solo/a: SÍ NO
(dd/mm/aaaa)

Escuela Deportiva que le interesa: _____

DATOS DEL HIJO/A 2

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ Fecha nacimiento: _____ Autorizo salir solo/a: SÍ NO
(dd/mm/aaaa)

Escuela Deportiva que le interesa: _____

DATOS DEL HIJO/A 3

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ Fecha nacimiento: _____ Autorizo salir solo/a: SÍ NO
(dd/mm/aaaa)

Escuela Deportiva que le interesa: _____

AUTORIZACIÓN:

Lo que indique en este apartado será tenido en cuenta en caso de obtener alguna plaza en la Escuela señalada.

Autorizo a mis hijos/as arriba indicados, a que una vez finalizada la clase, pueda salir sin la presencia de la madre/padre/tutor/a, por lo que entiendo y acepto, que desde ese momento deja de estar bajo la supervisión y cuidado del monitor/a.

Lo que firmo en Pozuelo de Alarcón a de de 2020

Firma,

PROTECCIÓN DE DATOS:

Mediante la suscripción del presente formulario, presta su consentimiento expreso para que sus datos personales y los del menor al que representa, todos ellos aportados voluntariamente, sean tratados por la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón con la finalidad de tramitar su solicitud y gestionar la participación en las Escuelas y Actividades Deportivas del/de la participante, así como para enviarle información municipal a través de medios electrónicos y/o no electrónicos, sin que se produzcan cesiones o comunicaciones de datos, salvo las establecidas legalmente. En caso de que el participante sea diagnosticado de COVID-19, sus datos podrán ser cedidos o comunicados a los órganos competentes de la Administración Pública Sanitaria y/o entes públicos en los supuestos previstos legalmente. Los datos serán conservados durante el periodo necesario para cumplir con la finalidad pretendida y los plazos establecidos legalmente. En el caso de solicitar bonificaciones en el precio de la actividad, consiente la consulta que aparece en el formulario. Debiendo, en cualquier caso aportar la documentación acreditativa de la condición.

Del mismo modo declara haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (“derecho al olvido”), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid) acreditando su identidad. Podrá consultar la Política de Privacidad en <https://www.pozuelodealarcon.org/>

En el caso de que deban incluirse datos de carácter personal de personas físicas distintas a la persona que lo firma deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.

Desea recibir información municipal.

Una vez cumplimentado envíe este formulario a deportes@pozuelodealarcon.org

Muchas gracias