



## HOJA DE INSCRIPCIÓN MATRICULA- Escuelas Deportivas (Temporada de Invierno)

**NO REALIZAR EL PAGO (INGRESO) HASTA QUE SE CONFIRME LA PLAZA**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>				
DNI			FECHA NACIMIENTO	EDAD
TELEFONO 1	TELEFONO 2			
<b>OBSERVACIONES - ENFERMEDADES o ALERGIAS</b>				

**DATOS DE LA ACTIVIDAD o ESCUELA DEPORTIVA**

<b>DEPORTE (1)</b>			<b>DIAS</b>	
HORARIO			OTRAS POSIBLES DISPONIBILIDADES (1)	

<b>DEPORTE (2)</b>			<b>DIAS</b>	
HORARIO			OTRAS POSIBLES DISPONIBILIDADES (2)	

**DATOS FAMILIARES (Datos del PADRE, MADRE o TUTOR) en caso de alumnos/as menores de edad**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>			<b>DNI</b>	
TELEFONOS PADRE, MADRE o TUTOR (Indicar nombre)				

**DEPORTE (marcar):**

<b>EDM INFANTILES</b>	<b>EDM ADULTOS</b>	<b>Deportes Raqueta/Otros</b>
<input type="checkbox"/> Pádel <input type="checkbox"/> Tenis <input type="checkbox"/> Patinaje <input type="checkbox"/> Atletismo <input type="checkbox"/> Boxeo (sin contacto) <input type="checkbox"/> Ajedrez <input type="checkbox"/> Baloncesto <input type="checkbox"/> Fútbol <input type="checkbox"/> Otras	<b>Deportes de Sala</b>  <input type="checkbox"/> GAP - Tonificación <input type="checkbox"/> Yoga <input type="checkbox"/> Pilates <input type="checkbox"/> Ajedrez <input type="checkbox"/> Boxeo <input type="checkbox"/> Gimnasia +65 años <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Pádel <input type="checkbox"/> Tenis  <input type="checkbox"/> Patinaje <input type="checkbox"/> Running <input type="checkbox"/> Otros _____
<small>*Todas son anuales excepto: Pádel y Tenis</small> <small>*Todas son de 4 meses excepto Gimnasia + 65 años que es anual.</small>		

**Declaro y autorizo:**

- Conocer y seguir todas las bases del funcionamiento y normativa vigente de la Escuela Deportiva, así como a sus actividades programadas.
- Que el alumn@ inscrito se encuentra APTO para la práctica de actividades físicos/deportivas.
- Que son ciertos los datos de la presente hoja y solicitud de inscripción, así como en caso de adjuntar documentación.
- Conozco que tengo derecho a rectificación, cancelación de haber autorizado datos e imágenes, indicándolo al email de la oficina.
- En la Escuela de Tenis, se realizará un torneo inter-escuelas comarcal. Para poder participar consultar a parte adicional a cuota de la escuela.
- El padre/madre/tutor autoriza a la toma de fotografías y vídeos realizados durante la actividad deportiva o dentro de las instalaciones, así como su uso por el Ayuntamiento de Consuegra. Consultar legislación de protección de datos en el dorso de ésta matrícula.
- En la Temporada actual**, el Ayuntamiento dispone de un seguro de responsabilidad civil, pero el seguro de accidentes deportivo será por cuenta del alumno/a. Salvo aquellos de deportes en edad escolar que corresponda según Diputación de Toledo, siempre que realicen la solicitud online de la plataforma educativa EDUCAMOS CLM del programa Somos Deportes 3-18

**FIRMA**

Fdo. D/Dña \_\_\_\_\_

Consuegra a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Siguiente hoja --&gt;



## **FORMAS DE PAGO (elegir una opción)**

1) **Pago con tarjeta, en oficina de deportes**

2) **Ingreso en Caja Rural (justificante bancario)** (enviar comprobante por email, o adjuntar a ésta hoja de matrícula)

3) **Transferencia bancaria**

(se debe enviar el comprobante a [deportes@aytoconsuegra.es](mailto:deportes@aytoconsuegra.es), indicando el nombre y apellidos, así como el deporte/s y los días y horarios)

Nº de Cuenta (Caja Rural) ES27 3081 0057 2321 1848 8721

### **DESCUENTOS Y BONIFICACIONES (adjuntar fotocopia, no acumulables):**

25 % Familia numerosa  25 % carnet joven  25 % con 33% discapacidad  25% en la segunda y 3<sup>a</sup> actividad  
(en la de menor valor)

### **Autorizaciones de datos e imágenes:**

### **TRATAMIENTO DE DATOS DE VECINOS Y USUARIOS DE LA HOJA DE INSCRIPCIÓN- Ayuntamiento de Consuegra**

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos 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 Tratamiento a Ayuntamiento de Consuegra con CIF P4505300F y mail [ayuntamiento@aytoconsuegra.es](mailto:ayuntamiento@aytoconsuegra.es) 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. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas [frojas@prevensystem.com](mailto:frojas@prevensystem.com)

Si doy mi consentimiento

### **AUTORIZACIÓN PARA GESTIÓN DE IMÁGENES Y OTROS DATOS IDENTIFICATIVOS.**

El derecho a la propia imagen se recoge en el art. 18 de la Constitución Española y se encuentra regulado por la Ley 1/1982, de 5 de Mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, así mismo también se regula por la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y RGPD (UE) 2016/679.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y RGPD (UE) 2016/679, le informamos que sus datos personales (Imagen) serán tratados y quedarán incorporados a los ficheros del Ayuntamiento, con el fin de gestionar las actividades deportivas que facilita el Ayuntamiento de Consuegra.

SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO.

En Consuegra, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

NO DOY MI CONSENTIMIENTO.

**Firma** (INTERESADO)