

POLIDEPORTIVO MUNICIPAL DE VILLARCAYO



ALTA CURSOS ESCOLARES

Nº ABONADO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

(A CUBRIR SOLO EN CASOS DE NO SER ABONADO O NO HABER REALIZADO YA UN CURSO EN LA INSTALACIÓN)

D.N.I.:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

POBLACIÓN:

	C.P	
--	-----	--

Correo electrónico

FECHA NACIMIENTO:

DATOS DEL CURSO A REALIZAR

NOMBRE DEL CURSO	HORAS

IMPRESINDIBLE

Nº Tarjeta sanitaria: (que comienza por 4 letras o por las siglas CYL)

Curso Escolar	Nombre y Nº Tfno Padre	Nombre y Nº Tfno Madre
---------------	------------------------	------------------------

Datos médicos relevantes (alergias, medicación, etc):

AUTORIZACIÓN Y COMUNICACIONES:

El/ella abajo firmante, D/D^a _____, con DNI nº _____, como padre, madre o tutor (tachen las que no proceda) del alumno arriba indicado autorizo a éste/a a que se inscriba en las actividades deportivas municipales y participe durante el curso escolar 2025-26, asumiendo las consecuencias y riesgos que de su participación se pudieran derivar. Así como permitiendo la realización de fotos y videos de tales actividades en las que figure la imagen del alumno/a. También ayutorizo a que se incluyan mis datos telefónicos como participante de la lista de difusión de whatsapp de las actividades deportivas para la información relativa a las actividades y resultados de las pruebas deportivas. Y para que así conste firmo el presente documento:

FIRMA:

En virtud de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que los datos que usted nos facilite voluntariamente a través del presente formulario, serán incorporados a la base de datos del Ayuntamiento de Villarcayo MCV, y con la finalidad de gestión de clientes, facturación y cobro y envío de comunicaciones por diversos medios incluido electrónicos.

Vd. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al Ayuntamiento de Villarcayo, con dirección Plaza Mayor, 1 09550 Villarcayo Merindad Castilla la Vieja), Referencia "protección de datos" a través de un escrito firmado al efecto adjuntando una fotocopia de su D.N.I.

Mediante la cumplimentación de este formulario, Vd. consiente expresamente el citado tratamiento a los efectos de cumplir con la descrita finalidad del fichero.