

**HOJA INSCRIPCIÓN CAMPUS INTENSIVO VERANO VOLEIBOL VILLARCAYO 2026**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Número de cursos escolares-años que lleva la jugadora jugando al voleibol: \_\_\_\_\_

**EN HORARIO INTENSIVO DE MAÑANA de 10.00 a 14:00 h.**

Quincena elegida:

1ª Del 24 al 28 de agosto

2ª Del 31 de agosto al 4 de septiembre

- El curso tendrá una duración de 5 sesiones intensivas de **4 horas por sesión**, en el polideportivo de Villarcasto situado en la calle complejo La Residencia, 6 .
  - El campus va dirigido a alumnas nacidas entre los años 2012 y 2019 ambos inclusive.
  - El objetivo es acercar la figura de un entrenador@r titulado@ a las alumnas como fuente de motivación y perfeccionamiento técnica y táctica.
  - Si hay suficiente número de alumnas se realizarán 2 GRUPOS de 6-8 alumnas, agrupadas en INICIACIÓN y PERFECCIONAMIENTO.
  - El entrenador, tendrá la potestad de hacer ajustes de grupos si alguna alumna tiene un nivel superior o inferior al que inicialmente se le presupone por edad. **TODAS LAS ALUMN@S ACUDIRÁN DE 10.00 A 14 H.**
  - La actividad contará con el seguro de responsabilidad civil del Ayto. de Villarcasto MCV siendo el seguro personal de cada alumna: SACYL o uno privado, el que afronte las posibles lesiones deportivas que de un normal desarrollo del campus se produzcan.
  - La realización del campus está supeditada a un mínimo de 12 alumnas, 6 por grupo de nivel. Siendo el número máximo de plazas totales de 16, 8 para iniciación, 8 para perfeccionamiento.
- La cuantía total del curso es de 50 euros por alumn@. La inscripción se hará preferentemente a través de la web: <http://villarcasto.omesa.es/> o directamente en el Polideportivo Municipal. INSCRIPCIONES hasta el 16 de Agosto o hasta cumplimentar plazas máximas.

Yo..... con DNI.....

Autorizo a..... en calidad de padre, madre o tutor a que asista y participe en el campus de voley verano 2024 asumiendo las posibles lesiones que en mi tutorando se podrían producir y asumiendo sus gastos con el seguro sanitario del alumn@. Hago extensiva esta autorización a la realización y publicación de fotografías y videos en las que aparezca mi tutorando.

Los datos recabados, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, en el presente contrato serán incluidos en un fichero denominado escuela , y cuya titularidad pertenece a Ayuntamiento de Villarcasto Merindad de Castilla La Vieja, en adelante Responsable del Tratamiento del Fichero.

La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es educación y cultura –deportes-. En caso de negarse a comunicar los datos, podría ser imposible mantener cualquier tipo de relación con usted. Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización al Responsable del Fichero para la inclusión de los mismos en el fichero ut supra detallado. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose a Ayuntamiento de Villarcasto Merindad de Castilla La Vieja), con dirección plaza mayor 1, Villarcasto Merindad de Castilla la Vieja.

Firma y fecha del interesado aceptando las condiciones del campus.