

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

(formato papel)

## CURSOS DE NATACIÓN 2024

Documento actualizado a 4 de abril de 2024

### DATOS PARTICIPANTE

Apellidos:..... Nombre:.....  
 Fecha de Nacimiento:..... Sexo:..... DNI:.....  
 Domicilio:.....  
 Localidad:.....  
 Teléfono:..... Móvil:..... email:.....  
 Sabe nadar..... **NO**  **Flota o se mantiene**  **Sí** (por lo menos un estilo)   
 Observaciones, datos de interés, médicos, alergias, etc.:  
 .....  
 .....

**ELECCIÓN DEL CURSO:** marcar la hora elegida por cada mes (para todos los niveles y grupos de edad):

| CURSOS        | HORARIOS (Táchese lo que proceda) |                                |                                |               |                                |                                |
|---------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>Julio</b>  | <b>Mañana:</b>                    | 11:00 <input type="checkbox"/> | 12:00 <input type="checkbox"/> | <b>Tarde:</b> | 16:00 <input type="checkbox"/> | 17:00 <input type="checkbox"/> |
| <b>Agosto</b> | <b>Mañana:</b>                    | 11:00 <input type="checkbox"/> | 12:00 <input type="checkbox"/> | <b>Tarde:</b> | 16:00 <input type="checkbox"/> | 17:00 <input type="checkbox"/> |

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN:** especificar la cuota de inscripción que corresponda

### AUTORIZACIÓN:

D./Dña:..... (en lo sucesivo representante legal) con DNI:..... y domicilio en ..... como padre/madre o tutor de..... (en lo sucesivo el menor), menor de edad con DNI..... y el mismo domicilio citado anteriormente, por medio del presente documento declara que es una persona mayor de edad y ostenta la representación legal del Menor y la capacidad legal suficiente para otorgar la presente autorización para el tratamiento de datos de carácter personal del menor. A tal efecto, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Representante legal autoriza expresamente al Cabildo Insular de La Palma para tratar los datos de carácter personal del Menor, con la finalidad de gestionar las solicitudes de participación en cursos, jornadas y campamentos organizados por el Cabildo Insular de La Palma. Los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación previstos en la ley podrán ejercitarse dirigiendo la pertinente solicitud escrita, acompañada de copia de documento acreditativo de su identidad (DNI, pasaporte, etc.) a la Oficina de Atención al Ciudadano del Cabildo Insular de La Palma, Avda. Marítima, nº3, S/C de La Palma o a la dirección de correo [servicio.deportes@cablapalma.es](mailto:servicio.deportes@cablapalma.es)

**CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN:** marcar "NO" en caso de no autorizar..... **NO**

Asimismo cede al Cabildo los derechos de explotación de su imagen, de distribución y reproducción respecto de las imágenes que pudieran ser tomadas durante el transcurso de las actividades objeto de la presente contratación, permitiendo al Cabildo la utilización de las mismas para las finalidades como publicaciones, anuncios o demás actividades promocionales de las actividades organizadas por el Cabildo.

La Palma, a ..... de ..... de 2024

**Firma:**