

INSCRIPCIÓN - ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL DE VERANO 2025

DATOS DEL PARTICIPANTE:

NOMBRE:

DNI:

APELLIDOS:

F. NACIMIENTO:

TELÉFONO 1:

TELÉFONO 2:

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

PADRE

MADRE

TUTOR/A

NOMBRE:

DNI:

APELLIDOS:

TELÉFONO:

PADRE

MADRE

TUTOR/A

NOMBRE:

DNI:

APELLIDOS:

TELÉFONO:

AUTORIZACIONES:

Personas autorizadas a recoger al menor distintas del padre/madre/tutor:

NOMBRE:

DNI:

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI:

APELLIDOS:

FICHA MÉDICA:

ALERGIA:

SI

NO

INDICAR:

ASPECTOS A TENER EN CUENTA Y ACTUACIÓN:

ENFERMEDAD, LESIÓN, DISCAPACIDAD:

SI

NO

INDICAR:

ASPECTOS A TENER EN CUENTA Y ACTUACIÓN:

ALGUNA OTRA CIRCUNSTANCIA ESPECIAL A TENER EN CUENTA:

Yo, D./Dña [] con DNI/NIE/Pasaporte (vigente) nº [] en calidad de (PADRE/MADRE/TUTOR-A) [] de el / la menor incluido/a en esta solicitud, declaro bajo mi responsabilidad ostentar potestad suficiente para autorizar el tratamiento de los datos de carácter personal de el / la menor cuyos datos figuran en la presente solicitud y en sus hojas complementarias, en relación con la actividad: "ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL DE VERANO 2025", sujeta a la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal

Marcando esta casilla manifiesto mi consentimiento expreso, inequívoco e informado para el tratamiento de imágenes y/o grabaciones que puedan recogerse en el transcurso de la actividad, las cuales pueden ser objeto de publicación en medios de comunicación y redes sociales de este Ayuntamiento. Las imágenes y grabaciones no serán cedidas a terceras partes, salvo en los supuestos previstos por la Ley.

Marcando esta casilla autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades de la Escuela de Verano, aceptando sus normas y las decisiones del personal responsable

Marcando esta casilla autorizo a mi hija/o a salir solo de las instalaciones en las que se realiza la Escuela de Verano a partir de las 13:00 horas (14:00 horas en el caso de tener guardería).

OTROS DATOS:

SABE NADAR: SI NO

OBSERVACIONES QUE CONSIDERE IMPORTANTES QUE CONOZCA EL MONITOR/A:

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR:

FECHA:

Con la firma de esta solicitud manifiesto mi consentimiento expreso, explícito, inequívoco e informado para el tratamiento de mis datos personales, en los términos informados en la página 3.

INFORMACIÓN ADICIONAL, LEY ORGÁNICA 3/2018, DE 5 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES

Responsable Tratamiento	Excmo. Ayuntamiento de Aspe
Domicilio del Responsable	Dirección: Avda. Orihuela, 100, 03680 Aspe, Alicante. - CIF: P0301900G Correo: deportes@aspe.es Teléfono: 965 49 40 92
Delegado de Protección de Datos	Vd. puede contactar con el Delegado de Protección de Datos (DPD) mediante: (1). Correo electrónico: << dpd@aspe.es >> (2). Correo ordinario: <<Carta dirigida al DPD – Domicilio del Responsable>>
Finalidades	Las finalidades de este tratamiento son: (1). Gestión de INSCRIPCIONES ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL DE VERANO
Conservación de los datos	Sus datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación aplicable y los requerimientos aplicables a la conservación de información por parte de la Administración Pública.
Legitimación / Bases jurídicas	Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Ley 40/2015 de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local.
Destinatarios de sus datos	No se comunican datos a otras entidades
Derechos	Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. Para ejercer estos derechos, Vd. debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento de Aspe, Registro de Entrada, indicando “Responsable de Protección de Datos” en la que conste claramente, además de su petición, su nombre, apellidos y número de documento válido y vigente acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte). Esta solicitud puede realizarla mediante: (1). Correo ordinario. La solicitud debe dirigirse a la dirección indicada en el epígrafe “Domicilio del Responsable” en este mismo documento. (2). Correo electrónico. Dirigido al Responsable de Protección de Datos, cuya dirección es : << dpd@aspe.es >>. En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar su identidad como titular de los datos. Para esta verificación, Vd. puede elegir entre estas dos opciones: (1). Aportar fotocopia de un documento acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte). (2). Expresar su consentimiento para que el Ayuntamiento pueda verificar su identidad de forma telemática, para lo cual debe indicar su nombre y apellidos, el tipo de documento para la consulta (DNI, NIE, Pasaporte) y su número. En caso de indisponibilidad de los servicios telemáticos, Vd. deberá aportar fotocopia del documento acreditativo de su identidad.