



MATRICULA ACTIVIDADES DEPORTIVAS

INFANTIL

CURSO 2022 - 2023



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO - ALTA <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	ANTIGUO ALUMNO <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------------	--	--

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI:	EDAD	FCH. NACIMIENTO
DIRECCIÓN COMPLETA Y POBLACIÓN:		TELÉFONOS:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
RELLENAR EN CASO DE MENORES DE EDAD			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL	DNI:
DIRECCIÓN COMPLETA Y POBLACIÓN:	TELÉFONOS:
CORREO ELECTRÓNICO:	

Como padre /madre tutor del menor arriba indicado autorizo al mismo a inscribirse en las actividades deportivas seleccionadas

Firma del representante

Firma

Se Autoriza al Ayuntamiento a realizar fotos y grabaciones de video de las actividades deportivas y posteriormente sean publicadas en la web de este y redes sociales, escribir **SI o NO** dentro del recuadro. **Autorizo**

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de la cuenta:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	N.º CUENTA

El usuario al rellenar la solicitud y entregarla en el Ayuntamiento, tras la concesión de la plaza, que será comunicada en los días siguientes al término del plazo de inscripción, se compromete a pagar la matrícula junto al primer recibo, aún si después de presentada se diera de baja por causas no justificadas.

ACTIVIDADES A LAS QUE SE MATRICULA (SEÑALAR LO QUE CORRESPONDA CON UNA X)

INFANTIL HASTA LOS 15 AÑOS	Seleccionar	
YOGA-PILATES	Grupo-	<input type="checkbox"/>
TAEKWONDO	Grupo-	<input type="checkbox"/>
KARATE	Grupo-	<input type="checkbox"/>
CAPOEIRA	Grupo-	<input type="checkbox"/>
PATINAJE	Grupo-	<input type="checkbox"/>
PADEL	Grupo-	<input type="checkbox"/>
KENPO	Grupo-	<input type="checkbox"/>
AJEDREZ	Grupo-	<input type="checkbox"/>

PERSONAS CON DISCAPACIDAD ≥ 33%

FAMILIA NUMEROSA GENERAL

BONO FAMILIAR

CANTIDAD DE HORAS SEMANALES

Por la presente declaro haber sido informado, he entendido lo expuesto anteriormente y con mi firma lo ratifico.

Firma

Se informa que de acuerdo con lo establecido en Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y su reglamento de desarrollo que los datos proporcionados en este formulario se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos podrán ser cedidos a otras administraciones y/o en los casos en que exista una obligación legal. Vd. tiene por tanto derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Le informamos que podrá ejercitar los derechos citados ante el responsable presentando copia del DNI/NIE al AYUNTAMIENTO DE LAS VENTAS DE RETAMOSA., P4518400I- Plaza de la Villa, 1 de Las Ventas de Retamosa (Toledo), Teléfono 918173486 o enviando un email a protecciondedatos@lasventasderetamosa.es