



**PREINSCRIPCIÓN  
GIMNASIA RÍTMICA  
CURSO 2022-2023**



<b>DATOS PERSONALES DEL ALUMNO - ALTA</b> <input type="checkbox"/>	<b>BAJA</b> <input type="checkbox"/>	<b>MODIFICACIÓN</b> <input type="checkbox"/>	<b>ANTIGUO ALUMNO</b> <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 y al profesorado 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** presencialmente o en el correo **concejalcultura@lasventasderetamosa.es**, 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)**

ADULTOS DESDE LOS 15 AÑOS	Seleccionar	
ESCUELA	Grupo-	<input type="checkbox"/>
TECNIFICACIÓN	Grupo-	<input type="checkbox"/>
ALTA TECNIFICACIÓN	Grupo-	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

CANTIDAD DE HORAS SEMANALES

<input type="text"/>
----------------------

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

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** tanto al profesorado de la actividad como 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., P45184001- Plaza de la Villa, 1 de Las Ventas de Retamosa (Toledo), Teléfono 918173486 o enviando un email a protecciondedatos@lasventasderetamosa.es

Firma
-------