



AYUNTAMIENTO DE CAZORLA
Concejalía Juventud y Deportes

ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES

FICHA DE ALUMNO

Curso 2021/2022

AYUNTAMIENTO DE CAZORLA

DEPORTE: _____

CATEGORÍA.- _____

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____ **Apellidos:** _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ **Municipio:** _____

Fecha Nacimiento: _____ **Edad:** _____

Teléfonos (Padre/ madre/ Tutor): _____ **TALLA.-** _____

INSCRIPCIÓN.- 90 € (Del 1 julio al 17 de agosto). En este periodo de inscripción se asegura la sudadera Las equipaciones que se cedan para competir tendrán que devolverlas al finalizar la temporada de no ser así, deberán abonarlas, cuyo importe será de 25 €

Nº DE CUENTA: ES03 2103 0353 1902 3668 3581 (UNICAJA)

PERMISO DE PARTICIPACIÓN Y DECLARACIÓN PATERNA

Declaro que mi hijo/ a no padece ninguna enfermedad o patología que le impida realizar con normalidad la actividad en la que lo/ a inscribo, otorgo mi autorización para que participe en las actividades físico- deportivas durante el curso 2021/2022 dentro del programa de "ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES" y asume de toda posible responsabilidad de cualquier tipo motivada por las consecuencias de conducta irregular o incumplimiento de las normas por parte de mi hijo/ a en el transcurso del mismo.

Autorizo a mi hijo/ a a ser fotografiado en las diferentes actividades que organice la Escuela Municipal de Deportes de Cazorla. Dicho material fotográfico será para la promoción y publicidad de las diferentes Escuelas Municipales Deportivas y estará a disposición de los padres.

ACEPTO NO ACEPTO , el tratamiento de mis datos de carácter personal por el Ayuntamiento de Cazorla de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE 216/679) de protección de datos, así como a las cesiones de datos que se encuentren reguladas por la legislación vigente, con base en la información contenida en el apartado de "información básica sobre protección de datos", reseñada a continuación y ampliada en la política de protección de datos ubicada en la página web. www.cazorla.es

En caso de no aceptar el tratamiento de sus datos en los términos previsto, le informamos que no será posible la prestación del servicio para el que solicitan dicha información personal.

En _____, a _____ de _____ de 2.0____

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Fdo: _____

DNI.: _____