



CURSILLOS DE NATACIÓN

PREINSCRIPCIÓN TEMPORADA 2018/2019

Orden:
Día:
Hora:
Recepción:

PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:	D.N.I.:	
Fecha nacimiento:	C.P. ..:	
Dirección:	Población:	
E-Mail:	Telf.:	
Centro escolar:		
Medicación, alergias y otros:		
La presente ficha de preinscripción constituye la solicitud de plaza con vistas a los cursos de natación que se impartirán durante la temporada 2018/2019 en las instalaciones de PISCINA CUBIERTA MUNICIPAL SILLA por parte del titular. NO IMPLICA ASIGNACIÓN DE PLAZA.		
Primer Trimestre:	Segundo Trimestre:	Tercer Trimestre:
1 opción.- _____	1 opción.- _____	1 opción.- _____
2 opción.- _____	2 opción.- _____	2 opción.- _____
3 opción.- _____	3 opción.- _____	3 opción.- _____
Titular de la cuenta: (solo en caso de domiciliar el pago)		
Entidad:		
IBAN:	ES	

AUTORIZACIÓN

En cumplimiento de la LOPD y el RGPD sus datos personales serán incluidos en el fichero automatizado existente en nuestra empresa, con la finalidad de mantener y mejorar la relación comercial que mantenemos con usted, y adecuar nuestras ofertas a su perfil particular, para cumplir con el objeto social de esta empresa, incluyendo su tratamiento para comunicaciones personales, información de todo tipo, etc.

CONFORME SI NO

Los destinatarios de esta información son todas las personas adscritas, inscritas, titulares y colaboradores de todos los departamentos de esta empresa y demás entidades asociadas en los que se organiza, incluyendo agentes, asesorías, etc., así como los estamentos oficiales que por Ley exijan la cesión. Además dichos datos podrán facilitarse a otras sociedades filiales, participadas y/o vinculadas y otras empresas o particulares con las que la empresa tenga acuerdos de gestión, así como la cesión a los estamentos oficiales públicos y privados oportunos necesarios para el eficaz desempeño de sus atribuciones y el cumplimiento de su objeto.

CONFORME SI NO

La empresa podrá tomar imágenes del usuario en el centro, cediendo su imagen mientras sea socio y usuario, y con un mínimo de tres años, siempre que dichas imágenes se tomen en las instalaciones de ISC o en actividades deportivas que se realicen al aire libre fuera del centro, para que las mismas se difundan por redes sociales o cualquier otro medio audiovisual.

CONFORME SI NO

No obstante, su aceptación de estas condiciones de acuerdo a la LOPD y el RGPD usted podrá en las oficinas de esta entidad sita AVDA/ Alicante s/n. Silla, ejercer sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición), así como la limitación del tratamiento y la portabilidad de los datos.

El abajo firmante padre/madre o tutor autoriza a su hijo/a a asistir a las actividades organizadas por la Piscina Cubierta de Silla bajo el nombre de CURSILLOS DE NATACIÓN y a sus responsables a tomar o adoptar las resoluciones necesarias según su buen criterio en caso de cualquier incidencia sobrevenida durante el desarrollo de los mismos.

Así mismo, certifican que las condiciones físico-sanitarias de su hijo/a son aptas para el desarrollo de las actividades mencionadas y a al mismo tiempo acceden a respetar y hacer cumplir la normativa vigente de dicha actividad.

En _____,
a _____ de _____ de 20__

OBSERVACIONES



Firma y DNI: