

Firma y DNI:

## CURSILLOS DE NATACIÓN

## PREINSCRIPCIÓN Temporada 2024/2025

Orden: Día: Hora: Recepción:

	PART	<b>ICIPAN</b>	TE			
Nombre y apellidos:			D.N.	.l.:		
Fecha nacimiento:						
Dirección:			Pob	lación:		
E-Mail:			C.P.			
Centro escolar:			Tel	f:		
Medicación, alergias y o	tros:					
2024/2025 en las instala	oción constituye la solicitud de p ciones de PISCINA CUBIERTA I	MUNICIPAL SILLA		NO IMPLICA ASIG	NACIÓN DE PLAZA.	ada
Primer Trimestre:		Segundo Trimestre:		Tercer Trimestre:		
1 opción	1 opción		1 opción			
2 opción	2 opción		<u></u>	2 opción		
3 opción	3 opción.	oción 3 opción				
Titular de la cuenta: (solo en caso de domiciliar el pago)						
Entidad: IBAN:	S					
IDAIN.	,					
	AUT	ORIZACI	ÓN			
Las bajas anticipadas de los curs sesión, en cuyo caso se le cobra		devolución de los im		vo que se produzca	an durante la 1ª y 2ª	
La solicitudes de bajas anticipad los certificados médicos o la doc			torizadas.	scinacubiertasilla.co	om acompañadas por	
En cumplimiento de la LOPD y el RGPD sus datos personales serán incluidos en el fichero automatizado existente en nue finalidad de mantener y mejorar la relación comercial que mantenemos con usted, y adecuar nuestras ofertas a su perfil par con el objeto social de esta empresa, incluyendo su tratamiento para comunicaciones personales, información de todo tipo,  CONFORME  Societados de esta información son todas las personas adscritas, inscritas, titulares y colaboradores de todos los de					il particular, para cum ipo, etc.  SI NO s departamentos de e	plir sta
empresa y demás entidades asociadas en los que se organiza, incluyendo agentes, asesorías, etc., así como los estamentos oficiales Ley exijan la cesión. Además dichos datos podrán facilitarse a otras sociedades filiales, participadas y/o vinculadas y otras emp particulares con las que la empresa tenga acuerdos de gestión, así como la cesión a los estamentos oficiales públicos y privados op necesarios para el eficaz desempeño de sus atribuciones y el cumplimiento de su objeto.						s o nos
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 año siempre que dichas imágenes se tomen en las instalaciones de la Piscina Cubierta de Silla 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 L						os,
No obstante, su aceptación de es Silla, ejercer sus derechos de ad						s/n.
El abajo firmante padre/madre d CURSILLOS DE NATACIÓN incidencia sobrevenida durante	y a sus responsables a tomar a	tir a las actividades adoptar las resolu	organizadas por la ciones necesarias s	Piscina Cubierta d egún su buen crite	e Silla bajo el nombre erio en caso de cualqu	de uier
Así mismo, certifican que las co tiempo acceden a respetar y ha				las actividades m	encionadas y a al misı	mo
Enao	dede	20	OBSE	RVACIO	DNES	