

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PLAN EXTRAESCOLAR.

**CENTRO EDUCATIVO** \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES DEL/LA PARTICIPANTE:**

Niño

Niña

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_,  
DNI/NIE \_\_\_\_\_, fecha de nacimiento \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_, C/ \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_, teléfonos \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
correo electrónico \_\_\_\_\_ y CIP de la Tarjeta Sanitaria \_\_\_\_\_

D. /Dña. (padre, madre o tutor/a) \_\_\_\_\_  
con D.N.I./NIE \_\_\_\_\_ **SOLICITO** su inscripción en el Curso de  
\_\_\_\_\_ Modalidad \_\_\_\_\_ que se realizará en la Piscina  
\_\_\_\_\_ el/los días \_\_\_\_\_ a las  
\_\_\_\_\_ horas, y **AUTORIZO** a mi hijo/a (el/la participante) a asistir al Curso  
de natación indicado.

En el caso de menores de 6 años, el/la acompañante habitual que accederá a la zona de vestuario  
asignado será \_\_\_\_\_  
(nombre y apellidos e indicar la relación con el/la menor).

**INFORMO** que el/la participante **NO padece enfermedad o lesión**, así como que no presenta  
factor de riesgo que le impidan realizar la actividad en grupo tal y como está programada, y que, en  
el caso que se presente cualquier novedad o incidencia relativa a su salud que pueda afectar o  
interrumpir la práctica del niño/a a lo largo del curso, me comprometo a informar de ello al monitor/a  
o a la Unidad de Actividades Acuáticas de la FMD, a la mayor brevedad (correo electrónico:  
[acuaticasfmd@ava.es](mailto:acuaticasfmd@ava.es)).

**OBSERVACIONES** (se debe informar de cualquier particularidad o circunstancia que pudiera influir  
en el normal desarrollo de la actividad):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**APORTO** los datos de la **CUENTA BANCARIA** para tramitar posibles devoluciones

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR** \_\_\_\_\_  
**DNI/NIE** \_\_\_\_\_

**CUENTA BANCARIA** \_\_\_\_\_

**CONTINÚE RELLENANDO LA INSCRIPCIÓN EN LA PÁGINA SIGUIENTE...**

C/ Joaquín Velasco Martín, 9 47014 VALLADOLID

Telf.: 983 426313

E-mail: [acuaticasfmd@ava.es](mailto:acuaticasfmd@ava.es)

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN

ES REQUISITO IMPRESCINDIBLE MARCAR TODAS LAS CASILLAS, SALVO EL CONSENTIMIENTO DE CAPTACIÓN Y REPRODUCCIÓN DE IMÁGENES <sup>(1)</sup>.

El/la participante o persona que le represente:

**DECLARO** que son ciertos cuantos datos que anteceden, siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos podrá ser motivo de anulación de la inscripción en el programa solicitado, y me comprometo a comunicar a la FMD cualquier cambio que se produzca en dichos datos, desde el momento de la inscripción hasta el inicio de la actividad. Así mismo, **AUTORIZO** a la Fundación Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Valladolid a verificarlos con los que obran en poder de la Administración Municipal.

En relación a la **CAPTACIÓN Y REPRODUCCIÓN DE IMÁGENES** del/la participante,

Menor de 14 años:

CONSIENTE

NO CONSIENTE <sup>(3)</sup>

Mayor de 14 años <sup>(2)</sup>:

CONSIENTE

NO CONSIENTE <sup>(3)</sup>

Que la Fundación Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Valladolid capte imágenes del participante que puedan ser reproducidas en cualquier soporte (fotográfico, audiovisual, informático, etc.), con el fin de divulgar las actividades de la FMD en las que participa (Curso de natación), siempre que el uso esté relacionado con la promoción de los valores propios de la actividad y bajo la premisa de respeto a la dignidad del participante. *(En caso de no marcar ninguna opción, se entenderá que NO CONSIENTE)*

Este consentimiento puede ser retirado en cualquier momento ejercitando el derecho de supresión mediante escrito presentado por cualquiera de las fórmulas previstas en la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, indicando en el asunto CAPTACIÓN DE IMÁGENES, o bien empleando el documento normalizado disponible en la sede electrónica del Ayuntamiento de Valladolid en el siguiente enlace: <https://www.valladolid.gob.es/es/tramites-servicios/registro-telematico/instancia-general>.

**DECLARO** bajo mi responsabilidad que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el/la participante) está capacitada para participar en la actividad deportivo-recreativa de la FMD, que he leído con detalle la información proporcionada por la organización, y que acepto las condiciones de participación establecidas por la misma.

En Valladolid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

(Firma)

*(1) En aplicación del artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, que establece "el tratamiento de datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de los poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento".*

*(2) El art. 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales establece que los mayores de 14 años pueden consentir el tratamiento de sus datos personales.*

*(3) En caso de que no se consienta la captación y reproducción de imágenes, deberá tenerse en cuenta que el/la participante puede quedar excluido/a de aquellas actividades grupales que conlleven imágenes.*