

	SOLICITUD MATRÍCULA CURSOS DE NATACIÓN SOL·LICITUD MATRICULA CURSOS DE NATACIÓ	Registro de entrada
---	---	---------------------

DATOS DEL SOLICITANTE / DADES DEL SOL·LICITANT

NOMBRE Y APELLIDOS / NOM I COGNOMS	
DIRECCIÓN/ ADREÇA	CP
LOCALIDAD/ LOCALITAT	PROVINCIA
DNI/ PASAPORTE	TELEFONO/ TELÉFON
CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DEL ALUMNO / DADES DE L'ALUMNE

NOMBRE Y APELLIDOS / NOM I COGNOMS	
FECHA DE NACIMIENTO/ DATA DE NAIXEMENT	
SABE NADAR/ SAP NADAR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO AQUAFITNES <input type="checkbox"/>	
FECHA DEL CURSO/ DATA DEL CURS: <input type="checkbox"/> JULIO <input type="checkbox"/> AGOSTO	
PREFERENCIA HORARIO: <input type="checkbox"/> TURNO DE MAÑANA <input type="checkbox"/> TURNO DE TARDE PREFERÈNCIA HORARI: <input type="checkbox"/> TORN DE MATI <input type="checkbox"/> TORN DE VESPRADA	

DOCUMENTACION A PRESENTAR / DOCUMENTACIO A PRESENTAR

JUSTIFICANTE DEL PAGO DE LA TASA (45 EUROS) MEDIANTE TRANSFERENCIA AL NUMERO DE CUENTA ES86-0030-3214-5003-7510-0273 JUSTIFICANT DEL PAGAMENT DE LA TAXA (45 EUROS) MITJANÇANT TRANSFERÈNCIA AI NÚMERO DE COMPTE ES86-0030-3214-5003-7510-0273	
FOTOCOPIA D.N.I. DEL INTERESADO /FOTOCOPIA DNI INTERESSAT	

FECHAS PREVISTAS: Cursos Mensuales del 1 al 31 de Julio y del 1 al 31 de agosto. De lunes a viernes en función de la demanda. Duración 45 minutos al día./ DATES PREVISTES: Cursos Mensuals de l'1 al 31 de Juliol i de l'1 al 31 d'agost. De dilluns a divendres en funció de la demanda. Duració 45 minuts al dia.

Los horarios se concretarán en la reunión informativa que tendrá lugar en la piscina municipal el 28 de junio a las 20,00 horas. Para más información llamar al 678 723 772 (David Advanced Facility Services)/Els horaris es concretaran en la reunió informativa que tindrà lloc en la piscina municipal el 28 de juny a les 20,00 hores. Per a més informació telefonar al 678 723 772.

____ AUTORIZO de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales y por medio de este documento a prestar mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales, para que puedan ser incorporados al Fichero de Datos y cuya finalidad es la utilización de los datos para la realización del curso de natación en la piscina municipal de REAL y todo lo relacionado con la misma. La entidad garantiza la confidencialidad de mis datos personales y que no van a ser utilizados para finalidades distintas de las indicadas. Asimismo, soy conocedor de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante los procedimientos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales.// AUTORITZE de conformitat amb la Llei orgànica 15/1999 de Protecció de Dades Personals i per mitjà d'aquest document a prestar el meu consentiment per al tractament de les meues dades personals, perquè puguen ser incorporats al Fitxer de Dades i la finalitat de les quals és la utilització de les dades per a la realització del curs de natació en la piscina municipal de REAL i tot el relacionat amb aquesta. L'entitat garanteix la confidencialitat de les meues dades personals i que no seran utilitzats per a finalitats diferents de les indicades. Així mateix, soc coneixedor dels meus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, mitjançant els procediments establits en la Llei orgànica 15/1999 de Protecció de Dades Personals.

____ AUTORIZO a la toma de fotografías durante el curso para uso publicitario, página web, redes sociales o similares. /AUTORITZE la presa de fotografies durant el curs per a ús publicitari, pàgina web, xarxes socials o similars.

EN REAL A ____ de _____ de 202_

FIRMA/SIGNATURA