

**121**

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN PARA CURSOS DE NATACIÓN TRIMESTRALES  
 DESTINADOS A ADULTOS (desde los 16 a los 65 años) Y  
 MAYORES (a partir de 60 años)  
 PROGRAMA DE NATACIÓN DE MANTENIMIENTO  
 CURSOS MENSUALES DE ACTIVIDAD FÍSICA EN EL AGUA PARA EMBARAZADAS**

Foto actual

**DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE:**

Sexo:     V     M

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

**SOLICITO** la inscripción en el curso de \_\_\_\_\_ modalidad \_\_\_\_\_  
 que se realizará en la Piscina \_\_\_\_\_  
 el/los días \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas.

**INFORMO** que **NO padezco enfermedad o lesión**, así como que no presento factores de riesgo que me impidan realizar la actividad en grupo tal y como está programada.

**Especial para los Cursos mensuales de Actividad Física en el agua para Embarazadas:**  
 Antes del inicio de la actividad es recomendable que su médico de Atención Primaria revise su estado de salud para que no haya contraindicación médica que le impida el ejercicio físico moderado en el agua. En el caso que se presente cualquier novedad o incidencia deberá informar de ello al monitor/a o al personal de la FMD, a la mayor brevedad.

**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**

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

C/ Joaquín Velasco Martín, 9 47014 VALLADOLID
Telf: 983 - 42.63.13
E-mail: 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 2023  
**(Firma)**

<sup>(1)</sup> 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".

<sup>(2)</sup> 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.

<sup>(3)</sup> 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.

C/ Joaquín Velasco Martín, 9 47014 VALLADOLID

Telf: 983 - 42.63.13

E-mail: acuaticasfmd@ava.es