

## TIEMPO DE VERANO 2025

### SOLICITUD DE PLAZA PARA EL SORTEO

#### DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellido 1º	<input type="text"/>	Apellido 2º	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
Fecha nac.	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
		Móvil	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

<b>PROGRAMA CAMPUS DEPORTIVOS</b>			
Campus en 1ª OPCIÓN:	<input type="text"/>	Turno:	<input type="text"/>
Campus en 2ª OPCIÓN:	<input type="text"/>	Turno:	<input type="text"/>

<b>PROGRAMA CAMPAMENTOS URBANOS</b>			
Camp. Urbano en 1ª OPCIÓN:	<input type="text"/>	Turno:	<input type="text"/>
Camp. Urbano en 2ª OPCIÓN:	<input type="text"/>	Turno:	<input type="text"/>

<b>PROGRAMA CAMPAMENTOS DE VERANO</b>			
Campamento de Verano en 1ª OPCIÓN:	<input type="text"/>	Turno:	<input type="text"/>
Campamento de Verano en 2ª OPCIÓN:	<input type="text"/>	Turno:	<input type="text"/>

<b>PROGRAMA CURSOS DEPORTIVOS</b>			
Curso en 1ª OPCIÓN:	<input type="text"/>	Turno:	<input type="text"/>
Curso en 2ª OPCIÓN:	<input type="text"/>	Turno:	<input type="text"/>

#### AUTORIZACIÓN (padre, madre o tutor/a)

Don / Doña	<input type="text"/>
con DNI nº	<input type="text"/>
Autorizo a mi hijo/a	<input type="text"/>

a participar en "Tiempo de Verano 2025", conociendo el proceso de inscripciones y comprometiéndose a cumplir la normativa vigente.

**CONTINÚA RELLENANDO LA SOLICITUD EN LA PÁGINA SIGUIENTE...**

**ES REQUISITO IMPRESCINDIBLE MARCAR TODAS LAS CASILLAS (1)**

**DECLARO** que son ciertos cuantos datos 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 (si ésta no dispone de ellos, aportaré el documento acreditativo de la fecha de nacimiento del participante cuando lo solicite).

**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.

*(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”.*

En Valladolid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025  
(Firma)

**SR. PRESIDENTE – DELEGADO DE LA FUNDACIÓN MUNICIPAL DE DEPORTES**