

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

CENTRO EDUCATIVO				
DATOS PERSONALES DEL/LA PA	<u> </u>	□ Niño		Niña
Nombre y apellidos				
	, fecha de nacimiento			
con domicilio en nº piso C.P	, C/ . teléfonos			
correo electrónico				
D. /Dña. (padre, madre o tutor/a) con D.N.I/NIE	SOLICITO	su inscri <sub>l</sub>	oción en	
Mo				
hora				
de natación indicado.	, ,	3, (,	, ,	
En el caso de menores de 6 años, asignado será(nombre y apellidos e indicar la relac			ccederá a la :	zona de vestuario
<b>INFORMO</b> que el/la participante <b>N</b> factor de riesgo que le impidan real el caso que se presente cualquier interrumpir la práctica del niño/a a lo a la Unidad de Actividades Actacuaticasfmd@ava.es).	izar la actividad en g novedad o incidenc o largo del curso, me	rupo tal y con ia relativa a e comprometo	mo está progr su salud que a informar de	amada, y que, en pueda afectar o e ello al monitor/a
OBSERVACIONES (se debe informa en el normal desarrollo de la activida		cularidad o cir	cunstancia qu	e pudiera influir

CONTINÚE RELLENANDO LA INSCRIPCIÓN EN LA PÁGINA SIGUIENTE...

C/ Joaquín Velasco Martín, 9 47014 VALLADOLID

Telf.: 983 426313

E-mail: acuaticasfmd@ava.es



## **AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN**

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

El/la participante o persona que le represente:

falsedad de los mismos podrá ser motivo me comprometo a comunicar a la FMD o momento de la inscripción hasta el inici Municipal de Deportes del Ayuntamiento Administración Municipal.	o de anulación de l cualquier cambio qu io de la actividad.	a inscripción en el programa so ue se produzca en dichos datos Así mismo, <b>AUTORIZO</b> a la	olicitado, y s, desde el Fundación
☐ En relación a la <b>CAPTACIÓN Y REPR</b>	ODUCCIÓN DE I	MÁGENES del/la participante,	
Menor de 14 años: ☐ CONSIENTE ☐ NO CONSIENTE (³)	Mayo	or de 14 años (²): □ CONSIENTE □ NO CONSIENTE (³)	
Que la Fundación Municipal de Depor participante que puedan ser reproducidas etc.), con el fin de divulgar las activida siempre que el uso esté relacionado con premisa de respeto a la dignidad del entenderá que NO CONSIENTE)	s en cualquier sopo ades de la FMD en la promoción de lo	orte (fotográfico, audiovisual, in n las que participa (Curso de s valores propios de la actividac	formático, natación), d y bajo la
Este consentimiento puede ser retirado mediante escrito presentado por cualqu octubre del Procedimiento Administrativo asunto CAPTACIÓN DE IMÁGENES, o bier electrónica del Ayuntamiento https://www.valladolid.gob.es/es/tramites	iera de las fórmula o Común de las Ao n empleando el doc de Valladolid	as previstas en la Ley 39/2015 dministraciones Públicas, indica umento normalizado disponible d en el siguiente	de 1 de ndo en el
☑ <b>DECLARO</b> bajo mi responsabilidad que participante) está capacitada para particileído con detalle la información proporcion participación establecidas por la misma.	ipar en la actividad	d deportivo-recreativa de la FMI	D, que he
En Valladolid a	de (Firma)	de 202_	
(¹) En aplicación del artículo 6.1 e) del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo			

- (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.

C/ Joaquín Velasco Martín, 9	47014 VALLADOLID
------------------------------	------------------

Telf.: 983 426313

E-mail: acuaticasfmd@ava.es