



**DATOS DEL ALUMNO:**

NOMBRE:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....D.N.I.....

DIRECCIÓN:.....

POBLACIÓN:.....C.P.....

**DATOS DEL PADRE/MADRE:**

NOMBRE:.....

TELEFONO:.....MÓVIL:.....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

(Marca con una X la opción elegida)

Solicito plaza en el curso del 2 al 13 de julio.

Solicito plaza en el curso del 16 al 27 de julio.

(Marca con una X la opción elegida)

**AUTORIZO** al Ayuntamiento señalado a recoger o captar y publicar las imágenes de mi hijo/a en la Web, revistas o carteles, etc., que el Ayuntamiento pudiera editar para difundir las siguientes actividades, en que mi hijo/a participa.

**NO AUTORIZO** al Ayuntamiento señalado a recoger o captar y publicar las imágenes de mi hijo/a en la Web, revistas o carteles, etc., que el Ayuntamiento pudiera editar.

**PRECIO Y ACTIVIDAD A REALIZAR:**

Precio por niño/a: **30 €** (o **25,50 €** presentando la documentación especificada abajo)

**Inscripción del 4 al 27 de junio.** Entregando físicamente los documentos en el Ayuntamiento o escaneando la ficha de inscripción cumplimentada junto con el resguardo del pago (y los documentos para el descuento si es el caso) y enviarlo al correo electrónico: [deportes@sanmigueldesalinas.es](mailto:deportes@sanmigueldesalinas.es)

El pago se realizará mediante ingreso en cualquiera de las siguientes cuentas:

- BANKIA: ES94 2038 3199 2364 0000 0107
- SABADELL: ES60 0081 1447 2500 0101 7802
- CAJAMAR: ES66 3058 2589 5227 3200 0011

*El pago del curso tiene una bonificación del 15%, (4.5 €uros), para las familias numerosas y parados de larga duración según criterios del SEPE, entregando la documentación previa a la matrícula según el Artículo 6 de la Ordenanza Municipal.*

San Miguel de Salinas, .....de.....de.....

..... Firma del responsable del menor

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos recogidos se incorporarán y tratarán en el fichero ACTIVIDADES DEPORTIVAS inscrito en la Agencia de Protección de Datos. La finalidad de dicho fichero es la gestión de actividades deportivas en el municipio. Así mismo, le informamos que sus datos podrán ser cedidos a Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales. Entidades Aseguradoras, Bancos, Cajas de Ahorros y Cajas Rurales. El órgano responsable del fichero es AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE SALINAS y la dirección donde el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es Excmo. Ayuntamiento de San Miguel de Salinas, C/ 19 de abril, 36, 03193 San Miguel de Salinas.