



Concello de  
**CARRAL**  
*Deportes*

# FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSOS DE NATACIÓN AGOSTO 2024

## DATOS DO ALUMNO/A: (PREFERENCIA EMPADROADOS EN CARRAL)

NOME:	_____	APELIDOS:	_____
DATA DE NACEMENTO:	____/____/____		
DIRECCIÓN:	_____		
EMPADROADO/A EN CARRAL	SI <input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
MATRICULADO EN CENTRO EDUCATIVO CARRALÉS:	SI <input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
ALERXIAS:	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	CALES: _____
ENFERMIDADES:	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	CALES: _____
SABE NADAR:	<input type="checkbox"/> NADA	<input type="checkbox"/> NORMAL	
	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> MOITO	

## DATOS DO PAI, NAI OU TITOR E AUTORIZACIÓN no caso de menores de idade:

NOME E APELIDOS:	_____				
co DNI:	_____	TELÉFONO:	_____		
MAIL:	_____	e en calidade de	PAI <input type="checkbox"/>	NAI <input type="checkbox"/>	TITOR/A <input type="checkbox"/>
<b>POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL:</b>					
De acordo co disposto na normativa vixente en materia de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámolo/a de que os datos facilitados serán tratados polo Concello de Carral, coa finalidade de xestionar a inscrición do neno/a no curso de natación do mes de agosto 24. Comunícaselle que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, su presión (dereito ao esquecemento), portabilidade, oposición, limitación do tratamento, así como no ser obxecto de decisións automatizadas, dirixindo a súa petición acompañada dun documento identificativo válido ao enderezo postal Campo da Feira, 1, 15175 CARRAL (A Coruña) ou ben a través do enderezo electrónico dpo@carral.es					
<input type="checkbox"/> Lin e acepto a política de privacidade					
<b>CONSETEMENTO DE IMAXE E PARTICIPACIÓN:</b>					
No transcurso das actividades o Concello de Carral poderá captar contido audiovisual das clases nas que poden aparecer os menores. Estes contidos poderán publicarse nos diferentes medios de comunicación, incluídas as redes sociais, coa finalidade de dar difusión as actividades deportivas. Para iso precisamos que vostede como pai/nai/titor legal preste o seu consentimento:					
<input type="checkbox"/> SI consinto a toma de imaxe/son con a finalidade mencionada					
<input type="checkbox"/> NON consinto a toma de imaxe/son con a finalidade mencionada					
<b>CONSETEMENTO PUBLICACIÓN DE DATOS (Nome e apelidos):</b>					
Autorizo ao Concello de Carral a publicar nos taboleiros informativos e web municipal as listaxes de admitidos e reservas co nome e apelidos dos menores.					
<input type="checkbox"/> SI consinto a toma de imaxe/son con a finalidade mencionada					
<input type="checkbox"/> NON consinto a toma de imaxe/son con a finalidade mencionada					
					Sinatura:
					<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>

\* É recomendable, antes de comezar a actividade, que o/a alumno/a se someta a un **recoñecemento médico** que descarte calquera problema ou enfermidade que lle incapacite ou limite para a práctica da actividade deportiva.

\* O **correo electrónico** usarase como medio de comunicación de incidencias e sempre con tempo suficiente.

\* O asinante declara seren certos os datos achegados. No caso de que o Concello de Carral detecte falsidade nos devanditos datos, o alumno causará baixa automaticamente.