



FICHA DE ALUMN@

Escuelas Deportivas Municipales 2019/20

AYUNTAMIENTO DE:

ALOZAINA

DEPORTE:

Fútbol 7

Foto
(NO ES
OBLIGATORIA)

DATOS PERSONALES

Nombre	Apellidos	
Dirección	Correo electrónico	
Municipio	Teléfonos	
Fecha de nacimiento	Edad	¿Algún tipo de discapacidad que no le incapacite para la práctica normal de actividad física?
PAGO DOMICILIADO (Si deseas pagar el total no rellene este campo)		<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Sensorial
Nº CUENTA.....		
ENTIDAD BANCARIA.....		
TITULARES.....		

PERMISO DE PARTICIPACIÓN Y DECLARACIÓN PATERNA

Declaro que mi hij@ no padece ninguna enfermedad o patología que le impida realizar con normalidad la actividad en la que lo inscribo, otorgo mi autorización para que participe en las actividades físico-deportivas durante el curso 2019-20, dentro del programa de 'ESCUELAS MUNICIPALES DE DEPORTES', se mantenga registro del reconocimiento medico por parte del Ayuntamiento, y me hago cargo de toda posible responsabilidad de cualquier tipo motivada por las consecuencias de conducta irregular o incumplimiento de las normas por parte de mi hij@ en el transcurso de la misma.

AUTORIZACION DE DERECHOS DE IMAGEN

<input type="checkbox"/> SI	Consiento a que se fotografíe y/o grabe en video a mi hijo/a en las actividades de la Escuela Municipal de Fútbol del Ayuntamiento de Aozaina durante la temporada 2018/19. La finalidad de las fotografías y videos será de dar a conocer todas las actividades propias de la Escuela y ser publicadas, distribuida o impresas en las redes sociales, web y publicaciones del Ayuntamiento. Por todo lo cual, expresamente AUTORIZO a la utilización de la imagen personal resultante de dicha fotografías y videos para la finalidad mencionada, sin que dicha autorización esté sometida a ningún plazo temporal ni esté restringida al ámbito nacional de ningún país. La presente autorización, hecha en los términos fijados en el presente acuerdo, se entiende hecha con carácter gratuito. Esta autorización está hecha al amparo de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen.
<input type="checkbox"/> NO	



FICHA DE ALUMN@

Escuelas Deportivas Municipales 2019/20

En ALOZAINA, a _____, de _____ de 2019

FIRMA DEL PADRE / TUTOR
NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.: _____

Fdo.: _____

FIRMA DEL MADRE / TUTORA
NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.: _____

Fdo.: _____

Hoja para la escuela municipal

En cumplimiento de lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos, que los datos personales recogidos, su finalidad es la tramitación de procesos selectivos de personal. El órgano responsable del Fichero, responsable del tratamiento y ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es el Ayuntamiento de Alosaina - Plaza de la Constitución nº 3, 29567-Alosaina (Málaga). Con la firma de la solicitud, el padre y madre consienten el tratamiento de los datos personales en ella contenidos, que se restringirá a la finalidad municipal mencionada, y no serán cedidos salvo los supuestos previstos por la ley.