

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
A LAS ESCUELAS DEPORTIVAS TEMP 2021/22.  
Y  
USUARIOS PABELLÓN**

SELLO DE REGISTRO

Expediente Nº: \_\_\_\_\_

**Solicitante**

Nombre: \_\_\_\_\_, Apellidos: \_\_\_\_\_ F. Nac: \_\_\_\_\_,

DNI: \_\_\_\_\_, Domicilio: \_\_\_\_\_

Nº. \_\_\_\_, Portal, \_\_\_\_, Escal. \_\_\_\_, Planta, \_\_\_\_, Pta., \_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_, Provincia: \_\_\_\_\_, C.P., \_\_\_\_\_

Si cumplimenta alguno de los datos siguientes (telefonía y/o correo electrónico, autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o cualquier otro en los que Vd. sea interesado

Teléfono \_\_\_\_\_, Teléfono móvil \_\_\_\_\_, Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Padre/Madre/Tutor** (Sólo si se trata de un menor de edad)

NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF:

Nombre y apellidos:

Domicilio de notificación

Nº. Portal Planta Pta.

Municipio: Provincia:

C.P:

Si cumplimenta alguno de los datos siguientes (telefonía y/o correo electrónico, autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o cualquier otro en los que Vd. sea interesado

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Modo de Pago**

Mensual

Trimestral

Temporada

**Escuela Deportiva o Actividad ( Fitness , Zumba, Spinning, Tenis, Padel y Pilates)**

## Declaración de salud, aceptación de normas y L.O.P.D:

Declara encontrarse en perfecto estado de salud y no padecer, o haber padecido, ninguna enfermedad que pueda afectarle en la práctica de la actividad deportiva. Asimismo, tengo cubierto el riesgo de lesiones y asistencia sanitaria derivada de mi participación en esta actividad deportiva en:

Nº de Seguridad Social \_\_\_\_\_

Compañía de Seguros(en caso de seguro privado) \_\_\_\_\_

Nº de Póliza \_\_\_\_\_.

No obstante todos/as los alumnos/as que tengan ficha federativa para competir en liga educativa y/o federativa están cubiertos por el seguro federativo en los términos que cada federación deportiva tenga estipulados cuando realicen dicha actividad. Todos/as los/as alumnos/as que no tengan ficha federativa deberán estar cubiertos por la Seguridad Social o por cualquier otra compañía de seguros del Padre, Madre o Tutor.

En el supuesto de que el usuario padezca alguna enfermedad o lesión (congénita o adquirida) deberá acompañarse a la presente hoja de inscripción, certificado médico de aptitud para el normal desarrollo de la actividad deportiva elegida y/o, en su caso, pautas médicas para la adaptación de dicha actividad a sus condiciones físicas.

En consecuencia, la no aportación de la documentación arriba indicada supondrá la declaración responsable, por parte del usuario o persona responsable del menor, de su capacidad física para el normal desarrollo de la actividad elegida. Las normas internas Covid-19, de obligado cumplimiento por parte de los asistentes a las clases colectivas, son las siguientes:

- 1-Se desinfectaran las manos con gel hidroalcohólico a la entrada y salida de las clases.
- 2-Se les tomara la temperatura antes del inicio de la clase.
- 3-Desinfectara antes y una vez acabada la clase, el material que se utilice en la misma.
- 4- Los efectos personales que porten los usuarios deberán de depositarlos en el lugar que se habilite al efecto.
- 5- El aforo en las clases colectivas estará limitado dependiendo del nivel de alerta en el que nos encontremos.
- 7- Se deberá mantener en todo momento la distancia de seguridad de 1,5m.

Encinarejo, a ..... de ..... de 20.....

Fdo.:.....

### SR. ALCALDE-PRESIDENTE DE LA ELA DE ENCINAREJO –CORDOBA

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados serán incorporados a ficheros responsabilidad del Ayuntamiento de Encinarejo, con domicilio en Pza. de Andalucía, 1 14711 Encinarejo (Córdoba). Asimismo, se le informa que la finalidad de estos ficheros es tanto la gestión administrativa correspondiente como el envío puntual, por cualquier medio, de comunicaciones propias o relativas a otros organismos de gestión municipal.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, solicitándolo por escrito y acreditando su identidad. De la misma forma y a efectos de lo previsto en el artículo 3 de la LO. 1/1982 del 5 de Mayo de Protección Civil del derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la propia imagen, otorgo mi consentimiento expreso a favor del Ayuntamiento de Encinarejo, para a la captación, reproducción, difusión y publicación por fotografía, filme o cualquier otro procedimiento de la imagen de mi hijo/a menor de edad a efectos de presentación, distribución y publicación exclusivamente para la divulgación externa e interna de las actividades del Ayuntamiento de Encinarejo. Con su firma, usted autoriza al Ayuntamiento de Encinarejo para que trate sus datos según las finalidades expuestas.

\_\_\_ No doy mi consentimiento a que utilicen la imagen de mi hijo/a menor de edad de ninguna de las formas y medios anteriormente citados.