Encinarejo
ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA

DELEGACION DE CULTURA Y DEPORTES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
A LAS ESCUELAS DEPORTIVAS TEMP 2024/25
USUARIOS PABELLÓN

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 _____
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

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.

NORMAS INTERNAS DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO:

Las normas internas de obligado cumplimiento por parte de los asistentes a las clases colectivas y sala de musculación, son las siguientes:

1-Se **utilizará toalla** para el uso de los bancos del gimnasio o en su defecto la limpieza y desinfección después de su uso.

2- **No** se permite introducir **bebidas o comidas,** excepto agua o bebida isotónica en recipientes homologados.

3- Se desinfectara una vez acabada la clase, el material que se utilice en la misma en clases colectivas.

4- Los **efectos personales** que porten los usuarios, los deberán de depositar en el lugar que se habilite al efecto no haciéndose cargo esta Entidad de los objetos que puedan ser sustraídos o perdidos en nuestras instalaciones.

5- El **aforo** en las clases colectivas y sala de musculación estará limitado **25** personas.

6- Se **utilizara calzado deportivo** para acceder a las instalaciones, tanto para la pista como para el gimnasio.

7- Se compromete a **avisar en caso que quiera causar baja** en la escuela deportiva o bono de gimnasio o familiar a la que esté apuntado **con una semana de antelación al comienzo del mes,** ya que en caso contrario adeudará el mes.

8- Las **mensualidades** de las escuelas deportivas, bono de gimnasio o bono familiar se **abonan por meses completos del 1 al 5 de cada mes.**

9- Está **prohibido** acceder a las Instalaciones deportivas con **bicicleta, patinete, patines, etc**

Encinarejo, a …… de …… de 20.....

Fdo.:……...……

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DE LA ELA DE ENCINAREJO –CÓRDOBA

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.