



Autorización de actividad y tratamiento de datos personales ESCUELAS DEPORTIVAS 2022

ESCUELA DE _____

GRUPO _____

HORARIO _____

DATOS DEL MENOR PARTICIPANTE			
Nombre y apellidos		DNI/NIE/Pasaporte	
Dirección		Localidad	
Fecha de nacimiento		Edad	
MADRE/PADRE/TUTOR-A DEL / DE LA MENOR PARTICIPANTE			
Nombre y apellidos		DNI/NIE/Pasaporte	
Teléfono móvil	Correo electrónico	Representación (MADRE/PADRE/TUTORA)	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD AUTORIZADA			
ESCUELAS DEPORTIVAS 2022			
Condiciones y requisitos para la inscripción. La persona firmante:			
<ul style="list-style-type: none">DECLARA que es apta físicamente previa revisión médica efectuada por su parte al efecto.AUTORIZA que el inscrito pueda ser atendido en un centro médico de la Seguridad Social.DECLARA tener conocimiento exacto de las actividades a realizar, de la existencia de unas normas organizativas y del derecho de la Organización a reunificar o eliminar grupos.			
El equipo de monitores y acompañantes sólo se responsabilizará de los actos que de las clases se deriven, y no de los que pudieran sobrevenir por el incumplimiento de las normas o fuera de los horarios de las actividades. La organización se reserva la posibilidad de no aceptar la continuación de un alumno en caso de mal comportamiento, o si se detecta la necesidad de apoyo por parte de los padres, madres o tutores, se solicita y no se recibe.			
CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES Y PARTICIPACIÓN DEL/LA MENOR			
La persona que firma el presente documento manifiesta con su firma, su consentimiento para la inscripción y asistencia del/ la menor participante en la actividad objeto de esta autorización, su consentimiento libre, expreso, específico, inequívoco e informado para el tratamiento de los datos personales relacionados con esta solicitud, cuya información detallada y ejercicio de los derechos aplicables se encuentra recogida en la página web del Ayuntamiento. https://aytoubeda.transparencialocal.gob.es/es_ES/articulo/aviso-legal			
SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Marcando esta casilla manifiesto mi consentimiento para el tratamiento de imágenes y/o grabaciones realizadas por el Ayuntamiento en el transcurso de las actividades, publicables en las redes sociales y medios del Ayuntamiento. Las imágenes y/o grabaciones no serán cedidas a terceros, y serán tratadas en base a la legislación vigente en materia de protección de datos personales, derecho al honor, imagen e intimidad.	Firma MADRE/PADRE/TUTOR:

En caso de autorización por parte de padre o madre, la persona firmante manifiesta disponer del consentimiento de la parte no firmante (Art. 156 Código Civil).

En Úbeda, a _____ de _____ de _____

El pago se podrá realizar personalmente en la máquina expendedora de tickets de las oficinas o mediante ingreso bancario en el nº de cuenta: ES13 2103 0355 91 0030007984 de UNICAJA.