



Autorización de actividad y tratamiento de datos personales

MATRÍCULA MAYORES DE EDAD VERANO 2025

CURSO DE _____

PERÍODO _____

HORARIO _____

DATOS DEL PARTICIPANTE	
Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
Dirección	Localidad
Fecha de nacimiento	Edad
Teléfono móvil	Correo electrónico

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD AUTORIZADA
AGUAGYM – NATACIÓN 2025 Condiciones y requisitos para la inscripción. La persona firmante: • DECLARA que es apta físicamente previa revisión médica efectuada por su parte al efecto. • AUTORIZA que 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 TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	
La persona que firma el presente documento manifiesta 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 ☐	NO ☐
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.	

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. **No se admiten transferencias bancarias.**